

SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE SUELDO

FECHA: ____/____/____

1.- Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Correo electrónico: _____	Teléfono: Part. <input type="checkbox"/> Ofic. <input type="checkbox"/> Cel. <input type="checkbox"/>	

2.- Datos Laborales

Adscrito al Plantel : _____

Horario Laboral: T. Matutino(08:00 a 16:00Hrs.) T. Vespertino (12:00 a 20:00Hrs.)

Academia: _____

3.-Actualmente cuenta con algun tipo de permiso:

Hora de Tolerancia para madres y padres trabajadores: Hora de lactancia: Otros: Especifique: _____

Fecha en que inicio: _____ Fecha en que concluye: _____

4.-El permiso solicitado es para:

Permiso inicial: Prórroga de estudios

Licenciatura: Maestría: Doctorado: Diplomado: Conferencia: Curso: Otro:

Nombre de la Especialidad: _____

Nombre de la Institución Educativa: _____ Grado Cursando Actualmente: _____

De acuerdo al periodo en que se encuentra inscrito actualmente mencione:

Fecha de Inicio: _____ Fecha de terminación: _____

Solicita:

Entrar más tarde salir más temprano No. Horas que solicita: _____ Hrs.

Distribuidas en : L _____ hrs., Mr _____ hrs., Mc _____ hrs., J _____ hrs., V _____ hrs; o en el día: _____

Para usos exclusivo de la Subdirección de Coordinación del Plantel

Documentación indispensable que se debe anexar a la Solicitud:

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1. Comprobante de inscripción o carta de invitación | <input type="checkbox"/> | Otros: <input type="checkbox"/> |
| 2. Calendario vigente | <input type="checkbox"/> | Especifique: _____ |
| 3. Horario | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 4. Programa de estudios o Programa del evento | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 5. Informe de actividades (solo en caso de renovación) | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 6. Boleta y/o constancia del permiso anterior (solo en caso de renovación) | <input type="checkbox"/> | _____ |

*nota: Esta prestación no es compatible con ninguna otra concesión en tiempo, por razones académicas.

Manifiesto, bajo palabra de decir verdad, que los datos aquí señalados son verídicos y cuento con los documentos que los sustentan.

Solicita

Nombre y Firma

No existe inconveniente para otorgar
Visto Bueno

Nombre y Firma del Coordinador