

## 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