

Reanudación de labores

Tramitar dos meses antes de que termine su permiso

Requisitos:

1. Formato de reanudación (anexado en la página 2), Imprimir y llenar a mano con tinta a azul. Es importante que no llene los apartados:
*Fecha
*A partir del:
2. INE (ambas caras en un mismo lado de la hoja)
3. Constancia de situación fiscal (actual, no mayor a dos meses)
4. Último recibo de pago (talón de cheque)
5. Lo anterior se entregará en tres tantos



XALAPA, VER, A ___ DE _____ DEL _____

ASUNTO: REANUDACIÓN DE LABORES.

**C.LIC. ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCIA
SECRETARIO DE EDUCACION
EN EL ESTADO DE VERACRUZ.
PRESENTE.**

El (la) que suscribe, _____

R.F.C. _____ adscrito (a) a la escuela _____

zona escolar No. _____ C.T. _____; ubicada en _____

localidad _____ municipio _____

se dirige a usted para solicitarle:

REANUDACIÓN DE LABORES

En la(s) clave(s): _____

A partir del: _____

Después de haber gozado de una _____

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para manifestarle mi reconocimiento.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA