

¿CÓMO SOLICITAR UNA LICENCIA POR PASAR A OCUPAR OTRO EMPLEO?

Este trámite debe realizarse con dos meses de anticipación a la fecha en que desee iniciar su licencia.

Requisitos:

- ✓ Contar con motivo 10 (basificación).
- ✓ Original y dos copias de la constancia de labores emitida por el empleador o empresa, respaldar en fechas el periodo de labores. La constancia debe contar con membrete de la empresa, firma y sello, nombre del interesado, RFC del trabajador y periodo en el que va a laborar en la empresa, debiendo iniciar los días 1 o 16 de cada mes y culminando los días 15, 30 o 31.
- ✓ Original y dos copias de la liberación y no adeudo del jefe inmediato (exactamente con la fecha en que empezará su licencia 1 o 16 del mes).
- ✓ 3 copias del INE
- ✓ 3 copias del talón de pago
- ✓ Documento soporte* (firmado con puño y letra del titular, tinta azul).

*Anexo 1.

PRÓRROGA DE LICENCIA POR PASAR A OCUPAR OTRO EMPLEO:

En caso de solicitar la prórroga deberá ingresar la documentación 2 meses antes de culminar su licencia anterior.

- ✓ Original y dos copias de la constancia de labores emitida por el empleador o empresa, respaldar en fechas el periodo de labores. La constancia debe contar con membrete de la empresa, firma y sello, nombre del interesado, RFC del trabajador y periodo en el que va a laborar en la empresa, debiendo iniciar los días 1 o 16 de cada mes y culminando los días 15, 30 o 31.
- ✓ 3 copias del INE
- ✓ Documento soporte* (firmado con puño y letra del titular, tinta azul).

*Anexo 1.

ASUNTO: SE SOLICITA LICENCIA SIN GOCE DE
SUELDO POR PASAR A OTRO EMPLEO

Xalapa, Ver., a _____

LICENCIA PRORROGA

Lic. Zenyazen Escobar García
Secretario de Educación
PRESENTE

El que suscribe C. Prof. (a) _____

R.F.C. _____ CURP _____ y con domicilio
particular en:

Calle : _____
Col. : _____
Código Postal : _____
Ciudad : _____
Fecha de ingreso : _____
Teléfono : _____

Con fundamento en el Art. 43 fracción VIII, inciso b) de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, y art. 51 fracción I del Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal de la S.E.P.

Solicita a Usted de la manera más atenta el trámite de
_____ en la(s) siguiente(s) plaza
(s):

Con efectos a partir del _____ al _____
Adscrito al C.T. _____ Nivel de Carrera Magisterial _____

Sin otro asunto en particular, quedo de usted.

ATENTAMENTE

Nota: El trabajador deberá anotar los datos completos de su domicilio actual, para que el trámite de alta o baja en el ISSSTE se realice oportunamente.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de www.sev.gob.mx en la Sección de Avisos de Privacidad.