



Ciudad: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

JORGE LUIS ESCANDON HERNÁNDEZ  
DIRECTOR GENERAL DE COBACH

At'n: Claudia Elizabeth Barrientos Molina.  
Jefe del Departamento de Recursos  
Humanos.

Por este medio, solicito a usted se dé trámite a la presente, en los términos que se establece en el Contrato Colectivo de Trabajo, de acuerdo a la Cláusula \_\_\_\_\_, fracción\_\_\_\_\_.

Con goce de sueldo <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Sin goce de sueldo <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Horas <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>
DOCENTES: En caso de ser licencia sin goce de salario por algunas horas, especificar en el recuadro.		
No. de días _____ Fecha de Inicio: _____ Fecha de Término: _____		
Motivo: _____ _____		

Anexo al presente los siguientes documentos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle cordial saludo.

Atentamente

Vto. Bno.

C. \_\_\_\_\_  
(nombre y firma)  
PLAZA: \_\_\_\_\_  
CATEGORÍA: \_\_\_\_\_  
PLANTEL o EMSaD: \_\_\_\_\_  
COORDINACIÓN: \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO  
(nombre, firma y sello)  
  
Revisión Operativa  
\_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE PLANTILLAS  
(Sello)

Para Uso Exclusivo de Recursos Humanos

Verificó: _____
Fecha: _____