



### SOLICITUD DE LICENCIA LABORAL

Fecha de Solicitud (Día/Mes/Año) 05/04/18

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: Daniel Bermejo Rodríguez Nómima: 900123  
Puesto: Jefatura de Jóvenes en Riesgo Coordinación: Operativa

#### TIPO DE SOLICITUD

#### LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

A partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, debiendo reintegrarse el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

1 día <input type="checkbox"/>	2 días <input type="checkbox"/>	3 días <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nacimiento de:	a) Hijo del trabajador	<input type="checkbox"/> Fallecimiento de
<input type="checkbox"/> Matrimonio en esta ciudad de	a) Trabajador b) Hijos	<input type="checkbox"/> Accidente grave de
<input type="checkbox"/> Privación de la Libertad	a) Padres b) Cónyuge c) Hijo	<input type="checkbox"/> Matrimonio fuera del Estado de N.L. de
<input type="checkbox"/> Intervenciones Quirúrgicas	a) Padres b) Cónyuge c) Hijos d) Hermanos que vivan en casa del trabajador	<input type="checkbox"/> Incendio o inundación
		<input type="checkbox"/> Hospitalización
		<input type="checkbox"/> Otros (especifique) _____
		a) Padres b) Hijos c) Cónyuge d) Hermanos a) Trabajador b) Hijos a) Hogar del Trabajador a) Hijo

Instrucciones: Se deberá marcar en el cuadro el inciso al que corresponde el motivo de la solicitud.

#### LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

Por 60 día (s), por el motivo: personal  
A partir de 29 de abril de 2018, debiendo reintegrarse el 2 de julio de 2018

[Firma]  
Nombre y Firma del Solicitante

#### AUTORIZACIÓN

[Firma]  
Lic. Rosa Liliána Garza Elizondo  
Coordinación Administrativa

[Firma]  
Lic. Carlos García Cantu  
Encargado de la Dirección General

SAC-REG-10 17/06/16