



INSTITUTO DE LA
**JUVENTUD
REGIA**

SOLICITUD DE LICENCIA LABORAL

Fecha de Solicitud (Día/Mes/Año) 16/Abril/2018

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: Miguel Angel Villarreal Martinez Nómina: 900114
Puesto: Coordinador Operativo Coordinación: Operativa

TIPO DE SOLICITUD

LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

A partir de _____ de _____ de _____, debiendo reintegrarse el _____ de _____ de _____

1 día

2 días

3 días

- Nacimiento de: a) Hijo del trabajador
- Matrimonio en esta ciudad de a) Trabajador b) Hijos
- Privación de la Libertad a) Padres b) Cónyuge c) Hijo
- Intervenciones Quirúrgicas a) Padres b) Cónyuge c) Hijos d) Hermanos que vivan en casa del trabajador

- Fallecimiento de a) Padres b) Hijos
- Accidente grave de c) Cónyuge d) Hermanos
- Matrimonio fuera del Estado de N.L. de a) Trabajador b) Hijos
- Incendio o inundación a) Hogar del Trabajador
- Hospitalización a) Hijo
- Otros (especifique) _____

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

Miguel Angel Villarreal Martinez
Nombre y Firma del Solicitante

AUTORIZACIÓN

Lic. Rosa Liliana Garza Elizondo
Coordinación Administrativa

Lic. Carlos Garcia Cantu
Encargado de la Dirección General

SAC-REF-10 170876