

## SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

**ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS.**

**MTRO. ANTONIO OROPEZA MONGE  
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE S.E.E.S/S.E.C.  
BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO FINAL S/N  
HERMOSILLO. SONORA.**

El que suscribe Prof. (a) \_\_\_\_\_, con el debido respeto me presento y digo, que siendo ex trabajador de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora, es que recurro a usted, con la finalidad de solicitar documento de certificación de licencias.

**Se anexa copia de identificación oficial.**

Sin otro en particular, reiteramos nuestra consideración y respeto, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

**Atentamente:**

**Profr.(a)** \_\_\_\_\_  
**(Nombre completo y firma del solicitante)**

R.F.C. :

Correo electrónico:

Numero de Celular:

**NOTA: Su solicitud se deberá enviar para su previa autorización al correo;**  
[rodriguezmluis@sonora.edu.mx](mailto:rodriguezmluis@sonora.edu.mx)