Hermosillo, Sonora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

ASUNTO: Licencia sin Goce de Sueldo por Pasar a Otro Empleo por Art. 42.

**Dr. Antonio Oropeza Monge**

Director General de Administración de Personal

 Por medio del presente, solicito a Usted Licencia sin Goce de Sueldo por Pasar a Otro Empleo por Art. 42, durante el período comprendido del \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_\_.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RFC CON HOMOCLAVE |  |
| NOMBRE Y CLAVE DEL C.T. |  |
| PLAZA (S) (DESDE EL 07 HASTA LA TERMINACION). |  |
| ASIGNATURA |  |
| TEL.PART. |  |
| CEL. |  |
| CORREO ELECTRONICO: |  |

Así mismo, declaro que \_\_\_\_\_\_\_\_ me encuentro desempeñando otro empleo o comisión, dentro de otra institución y/o dependencia de la administración pública federal, estatal y/o municipal en caso de ser afirmativo, deberá anexar solicitud de compatibilidad de empleo, horarios, mapa de traslado.

Declaro de conocimiento que en caso de que vaya a desempeñar otro empleo dentro de esta dependencia y/o en otra institución, tengo la responsabilidad de presentar ante la Dirección General de Recursos Humanos la solicitud de compatibilidad de empleo, horarios y mapa de traslado actualizada para su validación y/o autorización.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profr. (a) Vo. Bo. Director del Centro de Trabajo y Sello