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

ASUNTO: Reanudación de Labores de Licencia Sin goce de Sueldo por Pasar a Otro Empleo.

**Dr. Antonio Oropeza Monge**

****

 Por medio del presente, notifico a Usted que con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reanudo labores después de haber gozado de una Licencia sin Goce de Sueldo por Pasar a Otro Empleo a partir del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RFC |  |
| CLAVE DE C.T. |  |
| CLAVE PRESUPUESTAL COMPLETA DESDE EL 07 HASTA LA TERMINACION PLAZA (S) |  |
| ASIGNATURA |  |
| TEL.PART. |  |
| CEL. |  |
| CORREO ELECTRONICO: |  |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

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

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