

SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS

Lugar y Fecha _____

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS.

**DR. ANTONIO OROPEZA MONGE.
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL 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 recorro 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:

Prof.(a) _____
(Nombre completo y firma del solicitante)

R.F.C. :

Correo electrónico:

Número de Celular:

NOTA: Su solicitud se deberá enviar para su previa autorización al correo;

rodriguezmluis@sonora.edu.mx

rangelg.raul@sonora.edu.mx