



SUTACONALEPMICH.

COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

FORMATO

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

F03

“LICENCIA CON GOCE DE SUELDO PARA ASISTIR A CONGRESOS Y REUNIONES DE CARÁCTER ACADÉMICO”

Condiciones Generales de Trabajo 2025 - 2027

_____; Michoacán, a ____ de ____ de 20 ____

Ciudad

día

mes

año

SECRETARIO GENERAL.
JUAN ALBERTO OCAMPO
VÁZQUEZ

SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN.
BALDEMAR ORTA
VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE TRABAJO Y CONFLICTOS.
KARINA VERÓNICA
SÁNCHEZ GARCÍA.

SECRETARIA DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN.
EDITH OLIVARES GARDUÑO.

SECRETARIO DE FINANZAS.
PORFIRIO HERNÁNDEZ
MARTÍNEZ.

SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES.
JUAN LORENZO GARCÍA
ÁVALOS.

SECRETARIA DE ACTAS Y ACUERDOS.
PATRICIA SILVA LÓPEZ.

SECRETARIA DE PLANEACIÓN.
NORA RODRÍGUEZ MEZA.

SRIO. DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN SINDICAL.
GABRIEL ÁLVAREZ TORREZ.

SECRETARIA DE GESTIÓN.
ROSA MARÍA AGUILAR
PADILLA.

SRIO. DE RETIROS VOLUNTARIOS, PENSIONES Y JUBILACIONES.
RUBÉN MORALES AGUILAR.

COMISIÓN DE HONOR Y JUSTICIA.
- CARLOS ELIZARRARAS
MARTÍNEZ.
- LUCERO DEL CARMEN
SOTO RESENDIZ.
- JUAN AGUIRRE ZAMORA.

C. _____
Nombre completo del Director General

**DIRECTOR GENERAL DEL CONALEPMICH
PRESENTE:**

Por este conducto, quien suscribe: _____,
Nombre completo del docente

me dirijo a usted a fin de solicitarle me sea otorgada una **LICENCIA CON GOCE DE SUELDO PARA ASISTIR A CONGRESOS O REUNIONES DE CARÁCTER ACADÉMICO**; mismo que se encuentra estipulado en el **CAPÍTULO VII, “DESCANSOS, VACACIONES Y LICENCIAS”, CLÁUSULA 24, FRACC. III**, en base a la siguiente exposición de motivos:

Escribir el nombre del curso, congreso o reunión de carácter académico; lugar, fecha y horario en que se efectuará; hstitución que lo imparte y justificar el beneficio de la participación relacionándola con la función docente en Conalepmich. (Anexar convocatoria o invitación, de ser necesario ampliar la justificación en escrito).

Sin más por el momento y en espera de contar con la pronta aplicación de la prestación mencionada, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del docente

c.c.p. Jefe de Formación Técnica del plantel
c.c.p. Director del plantel
c.c.p. Delegado General de SUTACONALEPMICH
c.c.p. Archivo



753 136 3571



**José Francisco Osorno #112. Col. Agustín Arriaga Rivera
C.P. 58190. Morelia, Michoacán.**