



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 dia 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

**SRI. DE CAPACITACIÓN Y
FORMACIÓN SINDICAL.**
GABRIEL ÁLVAREZ TORREZ

SECRETARIA DE GESTIÓN.
ROSA MARÍA AGUILAR
PADILLA

**SRI. 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; institución 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.