



SUTACONALEPMICH.

COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

FORMATO

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

“LICENCIA CON GOCE DE SUELDO POR PROCESO DE TITULACIÓN”

Condiciones Generales de Trabajo 2025 - 2027

F04

_____; 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 la **LICENCIA CON GOCE DE SUELDO PARA PROCESO DE TITULACIÓN**; la cual se encuentra estipulado en el **CAPÍTULO VII “DESCANSOS, VACACIONES Y LICENCIAS”, CLÁUSULA 24, FRACC. V**, y que consiste en **DIEZ DÍAS HÁBILES ANTERIORES A LA FECHA DEL EXAMEN PROFESIONAL**.

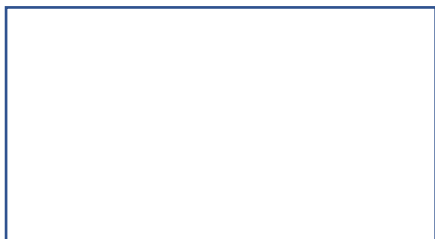
Esto en atención porque el próximo ____ de ____ de ____
día mes año

sustentaré mi Examen Recepcional, para obtener el grado de _____
Licenciatura, Maestría, otro

en _____
Nombre completo de la Licenciatura, Maestría, otro

en la Universidad o Institución Superior _____
Nombre completo de la Institución Educativa

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.**