



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

dia

mes

año

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 Receptacional, 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.