

SAN MARCOS _____ DE _____ DEL 2024

LIC. _____
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE EDUCACION
SAN MARCOS

Yo _____, de _____ años de edad,
estado civil _____ con Documento Personal de Identificación DPI
_____ originaria y vecina del municipio
de _____, departamento de _____.

HAGO CONSTAR

Que en fecha _____ de _____ del 2024, recibí el aviso de suspensión por
maternidad del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, entregando en la
presente fecha a la Sección de Reclutamiento y Selección de Personal de La Dirección
Departamental de Educación de San Marcos el expediente para Solicitud de Licencia.

F _____