

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 \_\_\_\_\_