



"SOLICITUD DE MOVIMIENTO DE LICENCIA Y PRORROGA DE LICENCIA"

PUEBLA, PUE. A (1)

DÍA	MES	AÑO

C.(2)

(Cargo) (3)

**PRESENTE**

NIVEL EDUCATIVO:(4)

EXPEDIENTE:(5)

R.F.C.:(6)

CURP: (7)

Con toda atención me dirijo a usted para solicitar licencia por:

TIPO O MOTIVO (8)
-------------------

EFFECTOS (9) DEL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

En la(s) clave(s): (10)


Para ocupar la(s) clave(s): (11)


Nivel educativo(12) \_\_\_\_\_

Al efecto proporciono los siguientes datos personales:

**DATOS DEL TRABAJADOR**

APELLIDO PATERNO(13)			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)							
CALLE(14)			NÚMERO			COLONIA LOCALIDAD							
MUNICIPIO			ESTADO			C.P. (LADA) TELÉFONO(15)							
M	F	SEXO(16)			ESTADO CIVIL(17)			ENTIDAD DE NACIMIENTO(18)			FECHA DE INGRESO A LA SEP(19)		
LENGUA (20)			SI NO FORTE(21)			NIVEL DE CARRERA MAGISTERIAL(22)			A B C D E				

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

NOMBRE (23)	C.C.T (24)	ZONA ESCOLAR (25)	CORDE (26)

Tratándose de LICENCIA PREJUBILATORIA la misma será improrrogable e irrenunciable por lo que no podrá reintegrarse al servicio y procederá su baja definitiva al día siguiente del término de está.

**ATENTAMENTE**

<p>En licencias sin goce de sueldo, se suspenden los siguientes beneficios: SEGURO DE VIDA, ISSSTE/ISSSTEP, CARRERA MAGISTERIAL, APORTACIONES AL SAR Y FORTE. Los cuales al reanudar labores deberán estar pendientes de que se reactiven.</p>	<p>AUTORIZA</p>	
		<p>SOLICITA</p>
FIRMA DEL INTERESADO (27)	SELLO (28)	NOMBRE, CARGO Y FIRMA (29)

- c.c.p. Jefe de Sector
- c.c.p. El Supervisor de la Zona
- c.c.p. El Director de la Escuela
- c.c.p. Nivel Educativo
- c.c.p. Archivo Dirección de Personal
- c.c.p. Interesado

NOMBRE y FIRMA

Autentifico que el trabajador presento ante mí la documentación requerida para el trámite, así como el cotejo de la documentación original vs copias fotostáticas

A continuación se presentan tablas de vinculación entre el tipo o motivo de licencia y los requisitos (letras) que deberá cubrir el interesado por cada trámite o servicio solicitado.

TIPO O MOTIVO DE LICENCIA	REQUISITOS	
	FEDERACIÓN	ESTADO Y CONVENIO FEDERAL
Licencia por Asuntos Particulares	b, d, e, k, f	b, d, e, f
Licencia por Gravidéz	b, g, e	b, g, e
Licencia por Enfermedad		b, g, e
Licencia por Pasar a Otro Empleo	b, d, e, k, f	b, e, d
Licencia por Comisión Sindical	a, d, b, c, e, k, f	a, b, d, e, f, c
Licencia Prejubilatoria	b, h, e, f	b, i, e
Prórroga de Licencia por Asuntos Particulares	b, e, f	b, e, f
Prórroga de Licencia por Pasar a Otro Empleo.	b, e, f	b, e
Prórroga de Licencia por Comisión Sindical	a, b, c, e, f, l	a, b, e, c
Prórroga de Licencia por Enfermedad		b, g, e

#### DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN PARA EL TRÁMITE

El interesado deberá anexar original y copias de cada documento, dependiendo el trámite o servicio solicitado.

a	Resolutivo de Autorización de licencia o prórroga según aplique*	g	Licencia Médica expedida por el ISSSTEP/ISSSTE
b	Solicitud del movimiento N.F. 3.1-FI-003/06	h	Autorización de Prejubilatorio emitido por la CORDE
c	Solicitud de licencia emitida por el sindicato	i	Copia de la Solicitud del ISSSTEP (antes Hoja Azul)
d	Aviso Previo de Suspensión de Pago*	j	Copia CURP
e	Último talón (es) de Cheque (s) del trabajador	k	Nombramiento definitivo en código 10 y 1 año o más de servicio
f	Copia de Identificación Oficial (IFE)	l	Copia del Fup de Licencia anterior

(\*)Esta documentación no será elaborada por el interesado

#### INSTRUCTIVO DE LLENADO

Para requisitar este formato, podrá apoyarse en la descripción que se identifica con un número superior derecho en cada campo.

( 1 )	Día, mes y año en que se elabora el documento
( 2 )	Nombre del titular al que se dirige la solicitud: Jefe de Depto. de Recursos Humanos Federal (Federal o Convenio Federal) o Estatal (Estado) según sea el caso
( 3 )	Denominación del cargo del titular al que se dirige la solicitud
( 4 )	Nivel educativo donde actualmente trabaja
( 5 )*	Número de expediente del trabajador, sólo aplica al personal estatal
( 6 )	Registro Federal de Contribuyentes del trabajador
( 7 )	CURP del Interesado
( 8 )*	Tipo o motivo de licencia que solicita
( 9 )	Estipule la fecha a partir de la cual entrará en vigor el trámite solicitado, sólo aplica al personal estatal.
(10)	Anotar la(s) clave(s) presupuestal(s) completa(s) de la(s) que se solicita licencia
(11)	Este apartado solo deberá requisitarse en Licencia por Pasar a otro Empleo, por lo que deberá anotar la(s) clave(s) presupuestal(es) completa(s) que van asignarse al Trabajador y el nivel educativo.
(12)	Este apartado sólo deberá requisitarse en Licencia por Pasar a otro Empleo, por lo que deberá anotar el nivel educativo de la(s) nueva(s) clave(s) a ocupar.
(13)	Apellido paterno, materno y nombre(s) del interesado.
(14)	Domicilio particular del interesado (calle, número, colonia, localidad, municipio, estado y código postal).
(15)	Número telefónico con lada.
(16)	Tache la letra que corresponde a su sexo (M) Masculino / (F) Femenino.
(17)	Indique el número que corresponda al estado civil: 1. Soltero 2. Casado 3. Viudo 4. Divorciado 5. Otros
(18)	Nombre de la Entidad Federativa donde nació el trabajador.
(19)	Día, mes y año en el que ingresó a la Secretaría de Educación Pública.
(20)	Este apartado sólo deberá requisitarse en el caso de Educación Indígena, por lo que deberá anotar la lengua que usted habla.
(21)	Marque con una x SI ó NO se encuentra inscrito al Fondo de ahorro para el Retiro (FORTE)
(22)	Marque con una x el nivel de Carrera Magisterial al que esta inscrito, de no requisitar este campo se entenderá que no participa en este programa.
(23)	Nombre de la Institución o unidad administrativa de adscripción en la que actualmente labora.
(24)	Clave del Centro de Trabajo en donde labora.
(25)	Número de Zona Escolar a la que pertenece el Centro de Trabajo.
(26)	Nombre de la Coordinación de Desarrollo Educativo a la cual pertenece el Centro de Trabajo donde labora.
(27)	Firma del interesado.
(28)*	Sello oficial vigente.
(29)*	Deberá anotarse el nombre, cargo y firma del titular del nivel educativo, quien otorga el Vo.Bo. La Solicitud de licencia o Prórroga.

(\*) Estos campos se requisitarán por el nivel educativo.