

LIC. IRMA ZAMORA CORTINA
SECRETARIA GENERAL DE LA
REGION XALAPA FESAPAUV

PRESENTE:

Por medio de la presente solicito a Usted tenga a bien tramitar
ante las autoridades correspondientes LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO,
del día ____ de _____ al ____ de _____ de _____.

NOMBRE: _____
No. DE PERSONAL: _____
DEPENDENCIA: _____
CATEGORIA: _____
TIPO DE CONTRATACION: _____
NACIONALIDAD: _____
ANTIGÜEDAD: _____

Agradeciendo la atención que sirva prestar a la presente.

ATENTAMENTE

Xalapa-Equez., Ver., a ____ de _____ del _____.

Interesado

**Nota: El original y copia del formato
que tramita este Comité, deberá
traer Sello de la dependencia, fecha
de recibido anticipadamente, así
como nombre y firma de quien**