



**SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO  
DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL  
ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR**

**LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO**

\_\_\_\_\_, B.C.S., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

C. MTRO. ROBERTO CARLOS MARTÍNEZ ZAVALA  
SECRETARIO GENERAL DEL SINDICATO DEL CECyTE DE B.C.S.  
P R E S E N T E

Con base en el Capítulo IV, Cláusula Vigésima Sexta, incisos a) y b) y demás relativos contenidos en nuestro Contrato Colectivo de Trabajo, me permito solicitar a Usted, realizar el trámite ante las Instancias correspondientes de la LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO, a partir del: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ hasta el 31 de enero de \_\_\_\_\_.

Para lo cual anexo los siguientes datos:

<b>Nombre completo:</b>	
<b>Plaza Base:</b>	
<b>Horas base:</b>	
<b>RFC:</b>	
<b>Fecha de ingreso:</b>	
<b>Centro de Trabajo:</b>	
<b>Lugar del Centro de Trabajo:</b>	

Sin más por el momento quedo como siempre a sus apreciables órdenes.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

NOTA: EL PRESENTE FORMATO DEBERA CONTENER COPIA DEL (LOS) ÚLTIMO(S) COMPROBANTE DE PAGO Y CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA CAJA DE AHORRO DE LOS TRABAJADORES DEL SINDICATO DEL CECyTE DE B.C.S.

C.C.P. ARCHIVO