



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

SOLICITUD DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

FECHA: _____

PARA OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DEL CECyTEBCS: Cláusula Sexta y Vigésima Sexta, Inciso a), Fracción II, del Contrato Colectivo de Trabajo vigente.

DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A): _____
CENTRO DE TRABAJO: _____
PLAZA (PUESTO): _____
DOCENTE (____) HRS. BASE: _____
ADMINISTRATIVA (____)
TEL: _____ TEL. OFICIAL: _____ CEL. _____
E-MAIL: _____
PERÍODO DE LICENCIA: _____

Firma del Trabajador