



## SOLICITUD DE LICENCIA POR PASAR A OTRO EMPLEO L3

**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL  
PRESENTE.-**

\_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

Por medio de la presente, el que suscribe solicita licencia por pasar a otro empleo (L3), por así convenir a mis intereses, por lo que a continuación describo mis datos:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

CLAVE DE LA PLAZA(S) A DEJAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CLAVE DE PLAZA (S) A OCUPAR: \_\_\_\_\_

EN SUSTITUCIÓN DE: \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO A OCUPAR: \_\_\_\_\_

ZONA: \_\_\_\_\_ HRS: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

CUENTO CON PLAZAS EN ISEP SI \_\_\_ NO \_\_\_

PERIODO SOLICITADO:

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO

ANEXO A LA PRESENTE COPIA DE CREDENCIAL IFE Y CURP.

C.c.p.-Unidad Operativa.  
C.c.p. Inspector de Zona  
C.c.p. Director del Centro de Trabajo  
C.c.p. Archivo.