



Lugar _____
Fecha _____

JORGE LUIS ESCANDÓN HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL DEL COBACH

At n: Juan Guillermo Gutiérrez
Jefe del Depto. de Recursos Humanos

Por este medio, solicito a usted se dé trámite a la presente, en los términos que se establecen en el Contrato Colectivo de Trabajo, de acuerdo con la Cláusula _____, fracción _____.

Form box containing fields for salary status (Con goce de sueldo / Sin goce de sueldo), dates (No. de días, Fecha de Inicio, Fecha de Término), work schedule (Plaza de Jornada: medio tiempo, 3/4 tiempo, tiempo completo), signature (Horas de asignatura: H.S.M.), and reason (Motivo).

Anexo al presente los siguientes documentos: _____

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle cordial saludo.

Atentamente
C. _____
(nombre y firma)

Vto. Bno. _____

PLAZA: _____
PLANTELOCEMSAD: _____
COORDINACIÓN: _____

DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO
(nombre, firma y sello)

Para Uso Exclusivo de Recursos Humanos
Verificó: _____
Fecha: _____

Revisión operativa: _____
DEPARTAMENTO DE PLANTILLAS
(nombre y firma)

c.c.p. Director del Centro Educativo
Coordinador de Zona
Responsable del Departamento
Interesado(a)

Bld. Presa Chicoasén No.950, Col. Las Palmas. C.P. 29040 conmutador 61 877 50 Ext. 62091
Dirección de Administración y Finanzas