FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA

Gobierno de México | IMSS BIENESTAR SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD 	**UNIDAD DE ADMINISTRACION Y FINANZAS** **COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS** **COORDINACION ESTATAL DEL ESTADO DE** _____ **FECHA:**

SOLICITUD:
Licencia sin goce de sueldo ◯ **Licencia con goce de sueldo** ◯ **Otros: (especificar)** ◯

ANEXOS	**SI** ◯ **NO** ◯	**FECHA DE ENTREGA:**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:	**RFC:**
FECHA DE INGRESO AL PUESTO DE BASE:	**ANTIGÜEDAD:**
MEDIO DE CONTACTO:	
CÓDIGO DE PUESTO:	**NÚM. DE PLAZA O CLAVE PRESUPUESTAL:**
TIPO DE LICENCIA:	
PERIODO SOLICITADO :	**FECHA DE REINCORPORACIÓN:**
DESCRIPCIÓN BREVE:	

SOLICITANTE	**ANUENCIA**	**VALIDÓ Y RECIBIÓ (C.E.)**
NOMBRE Y FIRMA	**NOMBRE, FIRMA Y CARGO**	**NOMBRE, FIRMA Y CARGO**

ANEXOS:
Comprobante de Percepciones y Descuentos de Nómina.
Oficio de no inconveniente expedido por el Centro de Adscripción.
Documento comprobatorio que acredite fecha de ingreso a los Servicios de Salud (nombramiento, FUMP o SINAVID).
Documentación soporte que acredite de manera fehaciente el motivo de la solicitud de licencia y/o permiso.
DOCUMENTACIÓN ADICIONAL
Certificado y/o Acta de Defunción (en caso de aplicar).
Documento que acredite el tratamiento médico (en caso de aplicar).
Documento que acredite el vínculo con el familiar en primero o segundo grado (en caso de aplicar).
Documento que acredite el trámite ante dependencia oficial, en el que se especifique modo, tiempo y lugar (en caso de aplicar).
Expediente SINAVID (en caso de aplicar).
Dictamen de beca autorizado por autoridad competente (en caso de aplicar).
Documento que acredite el puesto de confianza y/o cargo de elección popular (en caso de aplicar).

EL PRESENTE FORMATO TIENE COMO FINALIDAD EMITIR EN TIEMPO Y FORMA EL OFICIO CORRESPONDIENTE PARA DETERMINAR LA PROCEDENCIA DE LA SOLICITUD PRESENTADA CON BASE EN LA NORMATIVIDAD APLICALE , POR LO QUE SE SOLICITA DE SU INVALUABLE COLABORACIÓN A EFECTO DE QUE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SEA PROPORCIONADA DE MANERA PRECISA ANEXANDO LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SU VALORACIÓN.

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMATO, ASÍ COMO EN LOS DOCUMENTOS ANEXOS, PUEDEN CONTENER DATOS PERSONALES, POR LO QUE SU DIFUSIÓN ES RESPONSABILIDAD DE QUIEN LOS TRANSMITE Y QUIEN LOS RECIBE, EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 10, 11, 12 Y 16 DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20 DE MARZO DE 2025.