



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-DRH-08 / 09262022

# SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE LICENCIA Y PRÓRROGA

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO

JEFA O JEFE INMEDIATO \_\_\_\_\_ DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO 10-90 CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA Y EL SINDICATO INDEPENDIENTE DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA,

ME PERMITO SOLICITAR: LICENCIA  PRÓRROGA DE LICENCIA

### DE LA PLAZA QUE OCUPO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		NÚM. DE EMPLEADA (O)		
CLASIFICACIÓN ACADÉMICA <input type="checkbox"/>		ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>		CATEGORÍA Y NIVEL		TIEMPO DE DEDICACIÓN		
UNIDAD		DIVISIÓN O DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO O COORDINACIÓN				
FECHA DE INGRESO	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE REINCORPORACIÓN DE LA ÚLTIMA LICENCIA, SI ES EL CASO		DÍA	MES	AÑO

### PERIODO DE LA LICENCIA SOLICITADA:

FECHA DE INICIO	DÍA	MES	AÑO	CON GOCE DE SUELDO <input type="checkbox"/>	50 % DE SUELDO <input type="checkbox"/>	SIN GOCE DE SUELDO <input type="checkbox"/>
FECHA DE TÉRMINACIÓN	DÍA	MES	AÑO			

<b>MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA LICENCIA</b>  - PERSONAL <input type="checkbox"/>  - ACADÉMICO <input type="checkbox"/> I. DICTAR CURSOS <input type="checkbox"/> II. ASISTIR A REUNIONES CULTURALES <input type="checkbox"/> III. ESTUDIOS DE POSGRADO <input type="checkbox"/> IV. ASISTIR A OTRAS INSTITUCIONES COMO PROFESOR INVITADO <input type="checkbox"/> V. ASISTIR A CURSOS QUE ELEVEN EL NIVEL ACADÉMICO RELACIONADOS CON LA ELABORACIÓN DE TESIS DE MAESTRÍA O DOCTORADO O PARA PRESENTAR LOS EXÁMENES DE GRADO CORRESPONDIENTES <input type="checkbox"/>  - SERVICIO SOCIAL <input type="checkbox"/>	<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD</b>  
--	--

### PARA PERSONAL ACADÉMICO DE CARRERA POR TIEMPO INDETERMINADO (LLENESÉ SÓLO EN CASO DE LICENCIA PARA REDUCIR SU TIEMPO DE DEDICACIÓN)

TIEMPO DE DEDICACIÓN DURANTE LA LICENCIA:	TIEMPO PARCIAL <input type="checkbox"/>	NÚM. HRS. CLASE	NÚM. HRS. OTRAS ACTIVIDADES
---	---	-----------------	-----------------------------

AL TÉRMINO DE LA LICENCIA, LA JEFA O EL JEFE INMEDIATO DEBERÁ INFORMAR AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD O A LA SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL, SEGÚN CORRESPONDA, DE LA REINCORPORACIÓN PARA EL PAGO OPORTUNO.

TRABAJADORA O TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA

JEFA O JEFE INMEDIATO

NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. DEL TITULAR

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN: SECRETARIO (A) DE UNIDAD  
DIRECTOR (A) DE RECURSOS HUMANOS O  
COORDINADOR (A) DE RECURSOS HUMANOS

NOMBRE Y FIRMA

T1 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
 T2 TRABAJADORA O TRABAJADOR  
 T3 JEFA O JEFE INMEDIATO

T4 ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD  
 T5 CAEPA O CIPPA  
 T6 SITUAM (SECRETARÍA DEL TRABAJO)