

SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE LICENCIA Y PRÓRROGA

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO

PERSONA TITULAR DE LA JEFATURA INMEDIATA _____ DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO 19-2024 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			

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA LICENCIA - 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"/>	DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD
--	--

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.

PERSONA TRABAJADORA
NOMBRE Y FIRMA

PERSONA TITULAR DE LA JEFATURA INMEDIATA
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. DE LA PERSONA TITULAR
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN: PERSONA TITULAR DE LA SECRETARÍA DE UNIDAD PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS O DE LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
NOMBRE Y FIRMA

T1 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
T2 PERSONA TRABAJADORA
T3 PERSONA TITULAR DE LA JEFATURA INMEDIATA

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