**SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS.***

**LIC. OSCAR LAGARDA TREVIÑO**

**DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE S.E.E.S/S.E.C.**

**BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO FINAL S/N**

**HERMOSILLO. SONORA.**

El que suscribe Prof. (a) , con el debido respeto me presento y digo, que siendo ex trabajador de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora, es que recurro a usted, con la finalidad de solicitar documento de certificación de licencias.

­

­­

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**Se anexa copia de identificación oficial.**

Sin otro en particular, reiteramos nuestra consideración y respeto, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

**Atentamente:**

**Profr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre completo y firma del solicitante)**

R.F.C. :

Correo electrónico:

Numero de Celular:

**NOTA: Su solicitud se deberá enviar para su previa autorización al correo;** cubillasc.marco@sonora.edu.mx