Hermosillo, Sonora a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

ASUNTO: Reanudación de Labores de Licencia Sin goce de Sueldo.

**Lic. Oscar Lagarda Treviño**

Director General de Recursos Humanos

 Por medio del presente, notifico a usted que con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_ reanudo labores después de haber gozado de una Licencia sin Goce de Sueldo por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RFC |  |
| C.T. |  |
| PLAZA (S) |  |
| ASIGNATURA |  |
| TEL.PART. |  |
| CEL. |  |

CORREO ELECTRONICO:

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profr. (a) Vo. Bo. Director del Centro de Trabajo y Sello