

La Paz, Estado de México a \_\_ (1) \_\_ de \_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2024.

**(3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de empleada \_\_­­­­­\_\_(5)\_\_\_\_\_\_, me dirijo a Usted me dirijo a Usted por este medio para solicitar el uso y **disfrute de la Licencia de Maternidad misma que corresponde a 90 días que son distribuidos**  en seis semanas anteriores a la fecha fijada aproximadamente para el parto y seis semanas posteriores al mismo; mismos que de ser validado el presente tomare a partir del \_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año en curso.

Respaldo mi solicitud adjuntando la incapacidad expedida por la Institución ISSEMYM para los efectos correspondientes. Anexo 1

Lo anterior de acuerdo con lo que establece la cláusula 73 párrafo I del Contrato Colectivo de Trabajo TESOEM 2022-2024.

Sin más por el momento agradeciendo de antemano su apoyo, quedo de usted.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Solicita | Autoriza | Para conocimiento | Vo. Bo. |
| Nombre y firma de el / la solicitante | Firma y sello del jefe (a) inmediato | Firma y sello del SUTTESOEM | Sello de Recursos Humanos |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instructivo para llenar el formato**: Solicitud de Licencia por Maternidad. | | |
| **Objetivo**: Llevar un registro de las trabajadoras que hacen uso de su derecho laboral promoviendo la licencia de maternidad | | |
| **Distribución y destinatario**: A todas las trabajadoras que se encuentran en estado de gravidez | | |
| No. | Concepto | Descripción |
| 1 | a: | Se coloca el día en que se actúa |
| 2 | de | Se coloca el mes en el que se actúa. |
| 3 |  | Se coloca el nombre a quien va dirigido |
| 4 | Quien suscribe | Se coloca el nombre de la trabajadora que lo solicita |
| 5 | empleada | Se coloca el número de empleada . |
| 6 | Del | Se coloca la fecha en que se tomara la licencia |
| 7 | de | Se coloca el mes en que inicia la licencia |
| 8 | al | Se coloca la fecha en que termina la licencia |
| 9 | de | Se coloca el mes en que termina la licencia |