

**SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE ÍNTEGRO DE SALARIO
POR CUIDADOS MATERNOS**

_____, Sonora, a _____ de _____ de 202_____.

M.E. RAMÓN ANTONIO GASTÉLUM LERMA
SECRETARIO GENERAL DEL SITCECYTES
P R E S E N T E.

AT´N: M.E. RICARDO RAMOS TAPIA
SECRETARIO DEL PREVISIÓN SOCIAL

Por este conducto y de manera atenta, solicito a Usted gestionar permiso con goce íntegro de salario por cuidados maternos para mi hijo (a) _____

_____ quien se encuentra bajo el diagnóstico de _____ tal como lo establece el artículo 42, inciso d, del Contrato Colectivo de Trabajo Vigente.

DEL			AL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

REQUISITO INDISPENSABLE: ANEXAR COPIA DE LA CONSTANCIA MÉDICA

Sin otro particular y agradeciendo su atención a la presente, me despido de Usted.

A T E N T A M E N T E

Nombre del Solicitante	Firma

Adscripción:	Puesto:
Teléfono:	Correo Electrónico:
Vo. Bo. Delegado (a) Sindical:	