



SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE ÍNTEGRO DE SALARIO PARA ASISTIR A CONSULTA O EXÁMENES MÉDICOS DENTRO DE LA JORNADA DE TRABAJO

_____, 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 DE PREVISIÓN SOCIAL

Por este conducto y de manera atenta, solicito a Usted gestionar permiso con goce íntegro de salario dentro de mi jornada laboral para acudir a cita ☐ Médica ☐ De Laboratorio tal como lo establece el artículo 42, penúltimo párrafo, del Contrato Colectivo de Trabajo Vigente, en el horario siguiente

De las	A las	Del	Del	De
Horas	Horas	Día	Mes	Año

REQUISITO: ANEXAR CONSTANCIA DE ASISTENCIA EXPEDIDA POR EL MÉDICO FACULTATIVO O EN SU DEFECTO, LAS RECETAS EXPEDIDA POR MÉDICO FACULTATIVO DE INSTITUCIONES MÉDICAS OFICIALES Y SUBROGADAS.

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:	