



OFICIALIA
MAYOR

PERMISO DE LACTANCIA

RFC

TAMAZUNCHALE, SLP A:

DIA DE MES DEL AÑO

C. PROFR. BALDEMAR ORTA LOPEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
PRESENTE:

ATN. C. LIC. ENRIQUE GUERRA MARTINEZ
OFICIAL MAYOR

NOMBRE DE LA TRABAJADORA:

DEPARTAMENTO

PUESTO:

CODIGO DE NOMINA:

SITUACION DE LA TRABAJADORA:

EVENTUAL BASE SINDICALIZADO SITAT STSMT SUTSMOPDEPMT

DESCRIPCIÓN:

LA SUSCRITA TRABAJADORA, ADSCRITA AL DEPARTAMENTO ARRIBA EN MENCION SOLICITO A USTED MI **PERMISO DE LACTANCIA** POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL DE DE AL DE DEL P RESENTE AÑO. DEL CUAL SE DISPONDRAN DE 2 DESCANSOS EXTRAORDINARIOS POR DIA, DE MEDIA HORA CADA UNO, PARA AMAMANTAR A MI HIJO(A): POR UN PERIODO DE 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA TERMINACION DE LA LICENCIA DE MATERNIDAD, ANEXO COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO.

LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO LEGAL EN EL CAPITULO IV DEL ARTICULO 36 DE LA LEY DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

SIN OTRO PARTICULAR, AGRADEZCO SU FINA ATENCIÓN.

2017, "Un Siglo de las Constituciones"

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA TRABAJADORA SOLICITANTE

VO.BO

VO.BO

AUTORIZO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

ING. TELESFORO ENRIQUEZ RAMIREZ
RESPONSABLE PLANTILLA DE PERSONAL

LIC ENRIQUE GUERRA MARTINEZ
OFICIAL MAYOR