**COLEGIADO DE ASUNTOS LABORALES PERSONAL DE APOYO**

**Y ASISTENCIA ALA EDUCACIÓN**

**LICENCIA PARA TITULACIÓN**

**Folio: \_\_\_\_\_\_**

**Datos Personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. | RFC: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Calle: Haga clic aquí para escribir texto. | Colonia: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Municipio: Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono Fijo: Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono celular: Haga clic aquí para escribir texto. |

**Datos Laborales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Escuela: Haga clic aquí para escribir texto. | Nivel: Elija un elemento. |
| Turno: Elija un elemento. | Región: Haga clic aquí para escribir texto. | Zona: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Número de Plaza: Haga clic aquí para escribir texto. | N° de empleado: Haga clic aquí para escribir texto. | CSM: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Puesto: Haga clic aquí para escribir texto. | Antigüedad: Haga clic aquí para escribir texto. | Años de Servicio: Haga clic aquí para escribir texto.  |

**Datos Académicos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudia en: Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto. |

**DE ACUERDO A LA CLAUSULA NOVENA SEGÚN CONVENIO 2003 QUE A LA LETRA DICE:**

LA SECRETARIA Y EL SINDICATO CONVIENE Y ACUERDA QUE SE OTORGA POR UNICA VEZ AL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN DEL CATÁLOGO INSTITUCIONAL DE PUESTOS, UNA ***“LICENCIA PARA TITULACIÓN”*** DE 30 DIAS HABILES PARA LA PRESENTACIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL A NIVEL LICENCIATURA, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE; DICHO BENEFICIO SE HACE EXTENSIVO PARA AQUELLOS TRABAJADORES QUE REALICEN ESTUDIOS TECNICO-PROFESIONALES EN INSTITUCIONES OFICIALES Y QUE PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO, REQUERIRAN NECESARIAMENTE COMO REQUISITO LA ELABORACIÓN DE TESIS Y EXAMEN PROFESIONAL.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**PROFR. JOSÉ LUIS LÓPEZ ROSAS**

**SECRETARIO GENERAL SECCIÓN 50 DEL SNTE**

**PROFR. MARÍA DE LOURDES LEIJA HERNÁNDEZ**

**COLEGIADO DE ASUNTOS LABORALES PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN**

**Monterrey, N. L. a** Haga clic aquí para escribir texto. **de** Haga clic aquí para escribir texto. **del** Elija un elemento.