**ASUNTO:** Solicitud de licencia sin goce de sueldo.

(Municipio), Quintana Roo, (Día) de (Mes) de (Año).

**(C., BR., LIC., MTRO., DR.,) (NOMBRE COMPLETO)**

**(PUESTO: DIRECTOR(A) DE PLANTEL, RESPONSABLE DEL CENTRO DE EMSAD, COORDINADOR(A) DEL CSAI´S, COORDINADOR(A) DE ZONA, ETC.)**

**PRESENTE**

De conformidad a lo establecido en el Artículo 35. Fracción (\_\_) de las Condiciones Generales del Trabajo del Colegio de Bachilleres de Estado de Quintana Roo (CGT), me permito solicitarle respetuosamente su amable intervención para que me se otorgada la (Primera, Segunda, Tercera) **Licencia sin Goce de Sueldo,** a partir del (Día) de (Mes) del (Año) al (Día) de (Mes) del (Año), a favor (del/la) suscrito(a).

Lo anterior para efecto de (Motivo).

Sin otro asunto en particular, agradeciéndole de antemano el apoyo brindado a mi persona, le envió un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

****

**(NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR)**

**(PUESTO)**

**(CATEGORIA)**

**(ADCRIPCIÓN)**