

OAXCA DE JUÁREZ OAX. A ____ DE _____ DEL 202__

T.I MARÍA DEL ROSARIO BERNAL JIMENEZ
SECRETARIA DE PREVISIÓN SOCIAL DEL S.T.P.E.I.D.C.E.O.
P R E S E N T E.

Por este medio solicito su valioso apoyo para que se me otorgue **PERMISO POR PATERNIDAD**, para lo cual detallo mis siguientes datos:

NOMBRE COMPLETO	
NUMERO TELEFÓNICO	
SECRETARÍA/DIRECCIÓN O UNIDAD/DEPARTAMENTO	
RFC CON HOMOClave	
FECHA DEL PRIMER NOMBRAMIENTO DE BASE	
DELEGACION SINDICAL	
NUE	
NUP	
DIAS SOLICITADOS	5 DÍAS HABLES
PERÍODO	

Se anexa la siguiente documentación.

- COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- ACTA DE MATRIMONIO O EN SU DEFECTO, COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DE UN HIJO(A) ANTERIOR O COPIA DE CREDENCIALES DEL INE.
- EN CASO DE NO APORTAR CUOTA SINDICAL ANEXAR HOJA DE AFILIACIÓN.

Sin otro particular quedo de Ud.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA