|  |  |
| --- | --- |
| No. Oficio | 5018- |



|  |  |
| --- | --- |
| Asunto: |  |

Chiautempan, Tlax., a

**«presenteNombre»**

**«presenteClaveUno»**

**«presenteClaveDos»**

**P R E S E N T E**

«posicionUno», se le concede dicha licencia «fecha», con los datos que a continuación se especifican:

**Plaza regularizada:** Fecha de Ingreso: «fechaIngreso»

Clave Original: «claveOriginal»

Denominación: «denominacionAlta»

Adscripción: «adscripcionAlta»

**Cargo de Elección Popular:** Fecha de Designación: «fechaDesignacion»

Denominación: «denominacion»

Así mismo, solicito a usted, que deberá presentar ante la Oficina de Relaciones Laborales de esta Secretaría en la primera quincena de diciembre de cada año, comprobantes de que subsisten las causas que dieron origen a esta licencia, para su prórroga.

De conformidad con lo dispuesto por «posiciondos», para los efectos correspondientes.

# A t e n t a m e n t e

**Director de Administración de la**

# Sría. De Salud en el Edo. y O.P.D. Salud de Tlaxcala

### «directoraAdministracion»

Con copia para:

Dr. Alejandro Guarneros Chumacero.- Srio. De Salud y Dir. Gral. del O.P.D. Salud de Tlaxcala.- Edificio.

Dr. Javier Guevara Arenas.- Encargada del Depto. de Hospitales.- Edificio.

Dr. David Pérez Suárez.- Director del Hospital General de Huamantla.- Presente.

C.P. J. Guadalupe Badillo Flores.- Jefe del Depto. De Recursos Humanos.- Edificio.

Oficina de Operación y Pagos.- Edificio.

C.P. Eladio Barrera Sánchez.- Jefe de la Oficina de Relaciones Laborales.- Edificio.

JTOC\*JGBF\*EBS\*omar\*

Elb. 220115