

Oaxaca de Juárez, Oax., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_.

ASUNTO: SOLICITUD PERMISO CON GOCE DE SUELDO

MTRO. GAMALIEL CABALLERO MEJÍA  
SECRETARIO GENERAL DEL SUTCSEIIO  
P R E S E N T E

AT'N: LIC. R. BRIANDA MARITZA ÁNGELES FIGUEROA  
SECRETARIA DE PRESTACIONES DEL SUTCSEIIO

La que suscribe (**Nombre de la trabajadora**), (**categoría, ej. Profesor Asociado B 10 C2**) del **Bachillerato Integral Comunitario** (**Numero de Bic**) de (**Nombre de la comunidad de adscripción**), me dirijo a usted para que se me haga efectiva la **CLÁUSULA TRIGÉSIMA OCTAVA TER** establecida en el **Contrato Colectivo de Trabajo Vigente** entre el Colegio Superior para la Educación Integral Intercultural de Oaxaca y el Sindicato Único de Trabajadores al Servicio del Colegio Superior para la Educación Integral Intercultural de Oaxaca, que a la letra dice: **“EL COLEGIO” se compromete a continuar aportando tres días de descanso con salario y prestaciones integras a los (as) trabajadores (as) cubiertos por el Contrato Colectivo de Trabajo que presenten licencia médica otorgada por el IMSS, aun cuando dicha licencia sea de más de tres días de incapacidad**” Para comprobante se anexa copia de incapacidad \_\_\_\_\_.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA SOLICITANTE

C.c.p. Interesado