FORMATO No 1 RECTOR O DIRECTOR – entre 1 y 3 DÍAS

Ciudad y fecha

Rector:
_____
I.E _____
Municipio

Ref. licencia de la ley 2174 de 2021

_____, mayor de edad, docente adscrita a la planta docente del departamento y en atención:

HECHOS

1. Mi hijo (a) **_____,** de _____ años de edad, se encuentra hospitalizado en _____ o le fue concedida una incapacidad médica por los días _____ del mes _____.

2. Mi hijo (a) por su condición de salud, necesita la compañía permanente de su madre y o padre, el (la) suscrito (a) requiere estar cerca, para tener tranquilidad y brindar a mi hijo (a) el amor, cuidado y afecto necesario en sus tiempos difíciles.

3. La ley 2174 de 2021, contempla la licencia para el cuidado de la niñez:

> *(…)*
>
> *Artículo 3°. LICENCIA PARA EL CUIDADO DE LA NIÑEZ. La licencia para el cuidado de los menores de edad es una licencia remunerada otorgada una vez al año y por un periodo de diez (10) días hábiles, de mutuo acuerdo entre empleador y trabajador (a), a uno de los padres trabajadores cotizantes al sistema general de seguridad social en salud, o a quien detente la custodia y cuidados personales de un menor de edad que padezca una enfermedad o condición terminal.*

PETICIÓN

Conforme a los hechos y al derecho, sírvase comedidamente:

a). Otorgar al (la) suscrito (a) una licencia remunerada para el cuidado de mi hijo (a).

b). El tiempo de la licencia solicitado, será por el día o los días _____ del mes _____.

PRUEBAS

Se adjunta incapacidad médica o constancia o historia clínica de hospitalización.

Registro civil de nacimiento para comprobar parentesco.

Documento de custodia legal del menor. (cuándo no sea hijo (a))

NOTIFICACIÓN

Sírvase dar respuesta al correo tel. _____ correo electrónico _____

Cordialmente:

_____

Nombre completo

CC _____

Ref. licencia de la ley 2174 de 2021

FORMATO No 2 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN – entre 4 y 10 DÍAS

Ciudad y fecha

Doctor (a)

_____
Secretaría de Educación de _____

Ref. licencia de la ley 2174 de 2021

_____, mayor de edad, docente adscrita a la planta docente del departamento y en atención:

HECHOS

1. Mi hijo (a) **_____,** de _____ años de edad, se encuentra hospitalizado en _____ o le fue concedida una incapacidad médica por los días _____ del mes _____.

2. Mi hijo (a) por su condición de salud, necesita la compañía permanente de su madre o padre, el (la) suscrito (a) requiere estar cerca, para tener tranquilidad y brindar a mi hijo (a) el amor, cuidado y afecto necesario en sus tiempos difíciles.

3. La ley 2174 de 2021, contempla la licencia para el cuidado de la niñez:

> *(…)*
>
> *Artículo 3°. LICENCIA PARA EL CUIDADO DE LA NIÑEZ. La licencia para el cuidado de los menores de edad es una licencia remunerada otorgada una vez al año y por un periodo de diez (10) días hábiles, de mutuo acuerdo entre empleador y trabajador (a), a uno de los padres trabajadores cotizantes al sistema general de seguridad social en salud, o a quien detente la*

custodia y cuidados personales de un menor de edad que padezca una enfermedad o condición terminal.

PETICIÓN

Conforme a los hechos y al derecho, sírvase comedidamente:

a). Otorgar al (la) suscrito (a) una licencia remunerada para el cuidado de mi hijo (a).

b). El tiempo de la licencia solicitado, será por el día o los días _____ del mes _____.

PRUEBAS

Se adjunta incapacidad médica o constancia o historia clínica de hospitalización.

Registro civil de nacimiento para comprobar parentesco.

Documento de custodia legal del menor. (cuándo no sea hijo (a))

NOTIFICACIÓN

Sírvase dar respuesta al correo tel. _____ correo electrónico _____

Cordialmente:

_____

Nombre completo

CC _____

Ref. licencia de la ley 2174 de 2021