

CATÁLOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
H. AYUNTAMIENTO DE AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2021-2024

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
PERMISO SIN GOCE SUELDO		TRÁMITE	SERVICIO
		X	
DESCRIPCIÓN/OBJETIVO		ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO	
ES UN DERECHO QUE TIENE CADA EMPLEADO(A) DE ESTE H. AYUNTAMIENTO, DE SOLICITAR LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO, POR UN PERIODO DE HASTA SEIS MESES, PARA LA ATENCIÓN DE ASUNTOS PARTICULARES Y QUE TENGAN POR LO MENOS UN AÑO DE ANTIGÜEDAD ININTERRUMPIDOS.		RECURSOS HUMANOS CALLE 5 DE MAYO No. 15, ZONA CENTRO, C.P. 79930 TELÉFONO: 489 36 100 04 CORREO ELECTRÓNICO: recursos.humanosaxtla@gmail.com	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
SOLO PERSONAL DE BASE QUE LABORA EN ESTE H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL.		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS.	
FUNDAMENTO JURÍDICO		MODALIDAD	
ART. 35 DE LA LEY DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.		PRESENCIAL	EN LÍNEA
		X	
TIEMPO DE RESPUESTA	COSTO	LUGAR PARA EFECTUAR PAGO	VIGENCIA
1 DIA	GRATUITO	NO REQUIERE PAGO	SIN VIGENCIA
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS			
PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO, FIRMADA POR EL EMPLEADO(A) SOLICITANTE Y VISTO BUENO DE SU JEFE(A) INMEDIATO (A).			
ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS			
DEPARTAMENTO: SECRETARIA GENERAL Y/O CONTRALORÍA INTERNA.			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN		Vo. Bo.	
L.A.E. NICOLÁS POZOS GARCIA DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS		ING. GREGORIO CRUZ MARTÍNEZ PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL	

ASUNTO: SOLICITUD DE PERMISO SIN GOCE DE SUELDO.

AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P., A _____ DE _____ DE _____.

C. _____
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
PRESENTE

EL QUE SUSCRIBE _____, EMPLEADO (A) DEL DEPARTAMENTO _____ DE ESTE H. AYUNTAMIENTO ME DIRIJO A USTED CON TODO RESPETO PARA SOLICITARLE UN PERMISO SIN GOCE DE SUELDO PARA ATENDER CUESTIONES PERSONALES, EL CUAL DE SER AUTORIZADO LO TOMARE DEL _____ AL _____, REINCORPORANDOME A MIS LABORES EL _____.

SIN MÁS POR EL MOMENTO Y ESPERANDO UNA PRESUESTA POSITIVA A MI PETICION, QUEDO DE USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR (A).

ATENTAMENTE

FIRMA INTERESADO (A)

Vo.Bo.

FIRMA Y SELLO DE JEFE(A) INMEDIATO

C.c.p. El interesado