| **No.** | **NOMBRE** | **PUESTO** | **ÁREA DE ADSCRIPCIÓN** | **MOTVO DE LA LICENCIA O PERMISO** | **DURACIÓN DE LA LICENCIA O PERMISO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Del** día/mes/año **al** día/mes/año |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
|  |  |  |
| (Nombre y firma de la persona servidora pública que entrega) |  | (Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe) |