

FICHA DE REQUISITOS Y CONTROL DE EXPEDIENTES
LICENCIA MEDIA ADMINISTRATIVO

No. DISTRITO / MUNICIPIO:			
CENTRO EDUCATIVO:			
LUGAR DEL CENTRO EDUCATIVO:			
NOMBRE DEL DOCENTE:			
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:	

No.	REQUISITO	OBS
1	DOS (2) SOLICITUDES DE LICENCIA (LEGIBLE Y SIN MANCHONES)	
2	DOCUMENTOS PERSONALES (LEGIBLES)	
3	TÍTULO (AMBOS LADOS)	
4	ACUERDO(S) PERMANENTE(S)	
5	TODOS LOS ACUERDOS ANTERIORES DE LICENCIA (SI ES PRÓRROGA)	
6	INCAPACIDAD ORIGINAL Y COPIA (SI ES POR SALUD O MATERNIDAD) (REFRENDADA POR DOCTOR ASIGNADO A ESCALAFON)	
7	ESTADO DE CUENTA (PROPIO)	
8	DOS (2) ACTAS DE LA ASAMBLEA DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, MEDIANTE LA CUAL FUE NOMBRADO (SI ES POR ASUNTOS GREMIALES)	
9	DOS (2) CERTIFICACIONES DEL PUNTO DE ACTA DONDE ACREDITE QUE NO DEVENGA SALARIO EN EL CARGO QUE OCUPARÁ (SI ES LICENCIA CON GOCE DE SUELDO MIENTRAS DURE EN EL CARGO)	
10	HORARIO SACE (CON FIRMA Y SELLO ORIGINAL) (SÓLO SI ES LICENCIA POR PRIMERA VEZ)	
11	DOS (2) CONSTANCIAS DE TRABAJO (CON FIRMA Y SELLO ORIGINAL) (SÓLO SI ES LICENCIA POR PRIMERA VEZ)	

Los documentos descritos anteriormente deben presentarse en el **orden establecido**, firmados y sellados por la Dirección del Centro Educativo. **Si él/ella no firma**, se debe **anexar Justificación** del motivo por el cual firma otra Autoridad Competente: Director(a) Distrital/Municipal o Sub-Director(a)

REVISADO EN ACCIONES POR:		FECHA:	
---------------------------	--	--------	--

OBSERVACIONES: (PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE ACCIONES Y ACUERDOS)

ACUERDO No.		OFICIAL DE ACUERDOS

2023

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DE FRANCISCO MORAZÁN

SELLO VENTANILLA
UNICA

SOLICITUD LICENCIA DE MEDIA ADMINISTRATIVO

POR: PRIMERA VEZ PRÓRROGA

LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO	
Por Asuntos Particulares	
A Juicio de Autoridad Competente	
Mientras dure en el Cargo	

LICENCIAS CON GOCE DE SUELDO			
Por Maternidad		Por Asuntos Gremiales	
Por Enfermedad		Mientras dure en el Cargo	
Por Estudios			

INFORMACIÓN PERSONAL DEL DOCENTE

NOMBRE COMPLETO:			
DNI:		DOMICILIO:	

Razón por la cual solicita Licencia:

--

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

NOMBRE COMPLETO:			
LUGAR:		MUNICIPIO:	

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO (Según REUBICACIÓN, si fuese el caso)

NOMBRE COMPLETO:			
LUGAR:		MUNICIPIO:	

Fecha Inicio:		Fecha Vencimiento:	
CARGO:		Total Horas Semanales:	

Estructura Presupuestaria			
Inst.	Programa	Sub-Programa	Fondo
06	13	01	11

Estructura Plaza SIARHD				
Depto	Muni	Centro Educativo	No. de Plaza	No. de Horas
08				

Firma del Docente

PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO EDUCATIVO (SÓLO EN CASO DE QUE PROCEDA LA LICENCIA)

Bajo mi responsabilidad doy por recibida la anterior solicitud, la cual queda registrada bajo número	
LUGAR Y FECHA:	
CENTRO EDUCATIVO:	
Remítase para su trámite a la Dirección Distrital / Municipal de Educación.	

Se remite la presente licencia el día: ____ mes ____ año 2023.

Firma y Sello del Director(a)

AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL/MUNICIPAL AL REVERSO.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN No.				
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE				
Admítase la Solicitud que antecede con la documentación acompañada,				
con número de registro de licencias:				
en el Municipio:				
El día		del mes		del año 2023.
Así mismo, remítase para su trámite a la Dirección Departamental de Educación de Francisco Morazán.				

Vo. Bo. De la Dirección Distrital / Municipal

LIC. MANUEL DE JESÚS ZELAYA AMAYA
Vo. Bo. De la Dirección Departamental de Francisco Morazán