



**SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO
DE ATENCIÓN DE CURSO Y/O HORARIO LABORAL**



BECENE-SA-DRH-PO-01-05, revisión 2

San Luis Potosí, S. L. P., a _____.

**DIRECCIÓN GENERAL DE LA BECENE
PRESENTE.**

AT'N DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.

Por este conducto, solicito realizar un cambio en mi horario de atención de curso y/o horario laboral correspondiente al semestre _____ del ciclo escolar: _____, consistente en:

Lo anterior, en función de las siguientes razones:

Sin otro particular, quedo en espera de su respuesta, quedo a sus órdenes.

*Se adjunta horario individual expedido por el Departamento de Recursos Humanos de la institución.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE