



“2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México”.

**SOLICITUD DE LICENCIA POR MATERNIDAD  
TecNM-AD-PO-006-14**

Tecnológico de Estudios Superiores  
del Oriente del Estado de México  
Departamento de Personal

Versión: séptima

Fecha: enero 2026



TecNM-AD-PO-006-14 SOLICITUD DE LIC

La Paz, Estado de México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026. (1)

**LICENCIADA. IXCHEL DALILA DEL RIO HERNANDEZ  
JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL  
P R E S E N T E**

Quien suscribe \_\_\_\_\_ (2) con número de empleada \_\_\_\_\_ (3), me dirijo a Usted me dirijo a Usted por este medio para solicitar el uso y **disfrute de la Licencia de Maternidad misma que corresponde a 90 días que son distribuidos** en seis semanas anteriores a la fecha fijada aproximadamente para el parto y seis semanas posteriores al mismo; mismos que de ser validado el presente tomare a partir del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año en curso. (4)

Respaldo mi solicitud adjuntando la incapacidad expedida por la Institución ISSEMYM para los efectos correspondientes. Anexo 1 (5)

Lo anterior de acuerdo con lo que establece la cláusula 73 párrafo I del Contrato Colectivo de Trabajo TESOEM 2024-2026.

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano su apoyo, quedo de usted.

SOLICITA (6)	AUTORIZA (7)
NOMBRE Y FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE	FIRMA Y SELLO DEL JEFE (A) INMEDIATO

AUTORIZACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO (8)
SELLO DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL



Paraje San Isidro Sin Número, Colonia Barrio de Tecamachalco, La Paz, C.P. 56400, Estado de México.

Teléfono: (55) 59863497, 59863498. <https://tesoem.edomex.gob.mx>



**“2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México”.**

**SOLICITUD DE LICENCIA POR MATERNIDAD  
TecNM-AD-PO-006-14**

Tecnológico de Estudios Superiores  
del Oriente del Estado de México  
Departamento de Personal

Versión: séptima

Fecha: enero 2026

<b>Instructivo para llenar el formato:</b> TecNM-AD-PO-006-14 Solicitud de licencia por maternidad.		
<b>Objetivo:</b> Llevar un registros de las trabajadoras que hacen uso de su derecho laboral promoviendo la licencia por maternidad.		
<b>Distribución y destinatario:</b> A todas las trabajadoras que se encuentren en estado de gravidez.		
N°	Concepto	Descripción
1	Fecha.	Se coloca la fecha en que se realiza el llenado del formato.
2	Nombre del el/la trabajador(a)	Se coloca el nombre del el/la trabajador(a).
3	Numero de empleado(a)	Se coloca el número de el/la trabajador(a).
4	Fecha de la licencia	Se coloca el periodo por el cual durara la licencia por maternidad.
5	Soporte.	Se adjunta incapacidad expedida por el ISSEMYM.
6	Solicita.	Nombre y firma de la solicitante.
7	Autoriza.	Firma y sellos del jefe inmediato.
8	Autorización, Control y Seguimiento	Sello del Departamento de Personal



Paraje San Isidro Sin Número, Colonia Barrio de Tecamachalco, La Paz, C.P. 56400, Estado de México.

Teléfono: (55) 59863497, 59863498. <https://tesoem.edomex.gob.mx>