Fecha y Lugar

A quien corresponda

Por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar mi permiso de maternidad, según lo establecido en la Ley Federal del Trabajo de los Estados Unidos Mexicanos.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 170, fracciones II y III de la Ley Federal del Trabajo, las mujeres embarazadas tienen derecho a un descanso de seis semanas anteriores y seis semanas posteriores al parto. Sin embargo, con la aprobación del médico, pueden optar por trasladar hasta 4 semanas del periodo preparto al postparto.

Por lo tanto, solicito formalmente mi permiso de maternidad a partir del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Adjunto el certificado médico correspondiente que confirma mi estado de embarazo y la fecha estimada de parto.

Estoy consciente de que durante mi ausencia, mi puesto será cubierto conforme a las políticas de la empresa. Según el artículo 170, fracción V, de la Ley Federal del Trabajo, tengo derecho a reincorporarme a mis labores en el mismo puesto que desempeñaba antes de mi licencia.

Agradezco su comprensión y cooperación en este asunto. Me pongo a su disposición para cualquier información adicional que pueda requerir.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Completo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma