

**Procedimiento Específico  
Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMATO**

<b>Dato</b>	<b>No. de Identificación</b>	<b>Contenido</b> Fecha y lugar de elaboración del formato
<a href="http://laborales.seducoahuila.gob.mx/incidencias/personal">http://laborales.seducoahuila.gob.mx/incidencias/personal</a>	1	Con el correo @docentecoahuila.gob.mx
Prestaciones	2	Dar click
Selecciona incidencia	3	Solicitud de Ahorro Solidario
Seleccionar Porcentaje y clave presupuestal	4	Dar click
Grabar incidencia	5	Dar click
Imprimir	6	Dar click
Firmar y entregar a Oficinas Regionales ó a la Dirección General de Servicios al Personal	7	Firmar y entregar
Escanear y subir en botón de soporte	8	

**Procedimiento Específico  
Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

← → ↻ No seguro laborales.seducoahuila.gob.mx/incidencias/personal/index.php

Pág. vistas hoy: 816 , Mes: 13665 , Año: 262966

## COORDINACIÓN GENERAL DE RELACIONES LABORALES

### CONSULTA DE ESTATUS LABORAL

**Acceso**

Cuenta Oficial:	@docentecoahuila.gob.mx <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">1</span>
Escriba la cuenta de correo oficial de Office 365.	
Contraseña	<input type="password"/>
Código de Seguridad:	 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Escriba Los Caracteres De La Imagen	
<a href="#">Cambiar Imagen</a>	
<input type="button" value="Estatal"/> <input type="button" value="Federal"/>	

[MANUAL SISTEMA INTEGRAL DE CONSULTA DE ESTATUS LABORAL DEL TRABAJADOR](#)

 <a href="#">CONVOCATORIA ESTIMULOS POR ANTIGÜEDAD 2019</a>	 <a href="#">CONVOCATORIA LEOPOLDO VILLARREAL 2019</a>	 <a href="#">CONVOCATORIA RAFAEL RAMIREZ 2019</a>	 <a href="#">CONVOCATORIA VICTORIANO CEPEDA 2019</a>	 <a href="#">CONVOCATORIA RECONOCIMIENTO POR 30 AÑOS O MAS DE SERVICIO 2019</a>
--	---	--	---	--

Activar <sup>1</sup>  
Mis Datos

**Procedimiento Específico  
 Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

laborales.seducoahuila.gob.mx/incidencias/personal/inicio.php

## COORDINACIÓN GENERAL DE RELACIONES LABORALES

### CONSULTA DE ESTATUS LABORAL (FEDERAL)

**Bienvenido: JUANA EUGENIA RAMIREZ TORRES**

**RFC: RATJ6605172SA**

**CURP: RATJ660517MCLMRN04**

**CONSULTA PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA Y DÍAS ECONÓMICOS NO DISFRUTADOS 2018 >>>**

**<<< INFORMACIÓN DEL MES DE NOVIEMBRE >>>**

**Centro de Trabajo:** 05ADG0578T ▼

2



**Procedimiento Específico  
Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

← → ↻ ⓘ No seguro | laborales.seducoahuila.gob.mx/incidencias/incidencias.php



2018, Año del Centenario de la Constitución de Coahuila

<b>PRESTACIONES: 05ADG0578T REGISTRO DE SOLICITUDES</b>		<b>CONSULTA DE PRESTACIONES PAGADAS (NOMINAS ORDINARIAS)</b>											
RFC	RATJ6605172SA												
Nombre	RAMIREZ TORRES JUANA EUGENIA	Seleccione Concepto											
Seleccione Incidencia	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 Seleccione Incidencia                  BAJA                  LICENCIA CON GOCE DE SUELDO                  LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO                  OTROS                  PRESTACION  <b>SOLICITUD DE AHORRO SOLIDARIO</b>                  SOLICITUD DE ESTIMULO QUINQUENAL                  SOLICITUD PARA OBTENER LA CONDECORACION MAESTRO RAFAEL RAMIREZ                  REANUDACION DE LABORES                  VALIDACION             </div>												
<b>Historial del Trabajador</b>													
SOLICITUDES / INCIDENCIAS DE PERSONAL						AUTORIZACIONES / INCIDEN							
CCP	RFC	FORMA	TIPO	FECHA	MOTIVO	INICIO	FIN	CAPTURA	MOTIVO	INICIO	FIN	OFICIO	FE

3

**Procedimiento Específico  
Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

← → ↻ ⓘ No seguro | laborales.seducoahuila.gob.mx/incidencias/incidencias.php

2018, Año del Centenario de la Constitución de Coahuila

<b>PRESTACIONES: 05ADG0578T REGISTRO DE SOLICITUDES</b>			<b>CONSULTA DE PRESTACIONES PAGADAS (NOMINAS ORDINARIAS)</b>																															
RFC	RATJ6605172SA																																	
Nombre	RAMIREZ TORRES JUANA EUGENIA																																	
SOLICITUD DE AHORRO SOLIDARIO	▼																																	
<b>SELECCIONAR PORCENTAJE</b>	<b>4</b>																																	
0 % ▼																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																		Seleccione Concepto ▼
<b>CCT</b>	<b>Plazas</b>	<b>Seleccionar</b>																																
05ADG0578T	074805 E0463003053963	<input type="checkbox"/> Seleccionar																																
05ADG0578T	074805 E0463003053962	<input type="checkbox"/> Seleccionar	<b>4</b>																															
05ADG0578T	070513CF33892000200001	<input type="checkbox"/> Seleccionar																																
<input type="button" value="Grabar incidencia"/>			<b>5</b>																															

**Procedimiento Específico  
 Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

**Historial del Trabajador**

TRABAJADOR		SOLICITUDES / INCIDENCIAS DE PERSONAL					AUTORIZACIONES / INCIDENCIAS DE PERSONAL							CANCELACIONES		OPCIONES	
OMBRE	PLAZA	FECHA	MOTIVO	INICIO	FIN	CAPTURA	MOTIVO	INICIO	FIN	OFICIO	FECHA	HORAS	ESTATUS	MOTIVO	FECHA	ELIMINAR	IMPRIMIR
AMREZ DRRES JANA UGENIA	074805 E0463003053963	12/03/2018	SOLICITUD DE AHORRO SOLIDARIO	12/03/2018		05ADG0578T				S:1561929	27/06/2018	0	RECHAZADA	REGIMEN DECIMO TRANSITORIO		6	
AMREZ DRRES JANA UGENIA	074805 E0463003053962	12/03/2018	SOLICITUD DE AHORRO SOLIDARIO	12/03/2018		05ADG0578T				S:1561930	27/06/2018	0	RECHAZADA	REGIMEN DECIMO TRANSITORIO			
AMREZ DRRES JANA UGENIA	070513CF33892000200001	12/03/2018	SOLICITUD DE AHORRO SOLIDARIO	12/03/2018		05ADG0578T				S:1561931	27/06/2018	0	RECHAZADA	REGIMEN DECIMO TRANSITORIO			

### Procedimiento Específico Licencia sin Goce de Sueldo

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

Imprimir

Copias: 1

Imprimir **6**

Impresora  
Gestetner MP 301 PCL B  
Listo

Propiedades de impresora

Configuración

- Imprimir todas las páginas  
Todo el documento
- Páginas: 1
- Imprimir a doble cara  
Voltear páginas por el lado...
- Intercaladas  
1,2,3 1,2,3 1,2,3
- Orientación vertical
- 85 JS (102 x 257 mm)  
18.2 cm x 25.7 cm
- Márgenes personalizados
- 1 página por hoja

Configurar página

#### AHORRO SOLIDARIO DOCUMENTO DE ELECCIÓN

Formulario para optar por el beneficio del Ahorro Solidario aplicable a los trabajadores independientes del Régimen de Cuotas Individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

Fecha y lugar de elaboración: SALTILLO, COAH. A 13 DE NOVIEMBRE DE 2018

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Clave única de registro de población (CUMP): RAT160017MCLMRND4

Dependencia o Entidad: 05 COAHUILA

Clave de la Dependencia o Entidad: 6091673

Nombre del Trabajador: RAMIREZ TORRES JUANA EUGENIA

Nombre del Ahorro Solidario: \$7,848.88

**MONTO DEL DESCUENTO**

Activar un descuento de mi Sueldo Básico mensual al ingresar porcentaje, para que sea depositado en la subcuenta de ahorro solidario de mi Cuenta Individual:

cero por ciento   
  uno por ciento   
  dos por ciento

tres por ciento   
  cuatro por ciento   
  cinco por ciento   
  seis por ciento   
  siete por ciento   
  ocho por ciento   
  nueve por ciento   
  diez por ciento

**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Elaboro este documento para optar por el beneficio del ahorro solidario. Una vez firmado, deberá integrarse con el documento de pago de cuotas de ingreso de Cuotas Individuales de trabajadores de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, según aplica por el beneficio de ahorro solidario, bajo el mismo código de este documento.

**7**

DATOS DEL TRABAJADOR				SOLICITUDES / INCIDENCIAS DE PERSONAL					AUTORIZACIONES / INCIDENCIAS				
CCT	RFC	NOMBRE	PLAZA	FECHA	MOTIVO	INICIO	FIN	CAPTURA	MOTIVO	INICIO	FIN	OFICIO	FECHA
05ADG0578T	RAT16605172SA	RAMIREZ TORRES JUANA EUGENIA	070513CF33892000200001	22-09-2020	SOLICITUD DE ESTIMULO QUINQUENAL	22-09-2020		DSP				S-10345524	
05ADG0578T	RAT16605172SA	RAMIREZ TORRES JUANA EUGENIA	074805 E0463003053963	12-03-2018	SOLICITUD DE AHORRO SOLIDARIO	12-03-2018		05ADG0578T				S-1561929	27-06-2018
		RAMIREZ			SOLICITUD DE AHORRO								

**8**

**Procedimiento Específico  
Licencia sin Goce de Sueldo**

<b>Código</b> PE-SAyRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMATO**

<b>Dato</b>	<b>No. de Identificación</b>	<b>Contenido</b>
Fecha y Lugar de elaboración	1	Fecha y lugar de elaboración del formato
Fecha de recepción	2	Fecha de recepción del formato en SE
Clave única de registro de población (CURP)	3	CURP del trabajador
Dependencia o Entidad	4	05 COAHUILA
Clave de la Dependencia o Entidad	5	6091622
Nombre del trabajador	6	Nombre completo
Sueldo Básico	7	07 Sueldo Compactado + quinquenio
Monto del descuento	8	Elegir Porcentaje
Firma del trabajador	9	Firma como en la credencial del INE IFE



## Procedimiento Específico Licencia sin Goce de Sueldo

<b>Código</b> PE-SayRH-CGRL-DGSP-05	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

### AHORRO SOLIDARIO

# DOCUMENTO DE ELECCIÓN

Formato para optar por el beneficio del Ahorro Solidario aplicable a los trabajadores incorporados al Régimen de Cuentas Individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Fecha y lugar de elaboración <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Fecha de recepción <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Clave única de registro de población (CURP) <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Dependencia o Entidad <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

Clave de la Dependencia o Entidad <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Nombre del Trabajador <sup>6</sup> \_\_\_\_\_, con fundamento en los artículos 100 de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, y 32 del Reglamento para el otorgamiento de pensiones del régimen de Cuentas Individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, elijo optar por el beneficio de ahorro solidario, bajo la información establecida en el presente documento.

Sueldo básico <sup>7</sup> \_\_\_\_\_

### MONTO DEL DESCUENTO <sup>8</sup>

Autorizo se descuenta de mi Sueldo Básico mensual el siguiente porcentaje, para que sea depositado en la subcuenta de ahorro solidario de mi Cuenta Individual:

cero por ciento

uno por ciento

dos por ciento

Declaro bajo protesta de decir verdad QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON AUTÉNTICOS.

FIRMA DEL TRABAJADOR <sup>9</sup> \_\_\_\_\_

Estimado trabajador, utilice este Formato para optar por el beneficio del ahorro solidario. Una vez llenado, deberá entregarlo en el área de Recursos Humanos de su centro de trabajo. En caso de elegir la opción del cero por ciento, estará manifestando su determinación de no optar por el beneficio del ahorro solidario.

#### Información para los Trabajadores

De conformidad con lo establecido por los artículos 100 de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y 32 del Reglamento para el otorgamiento de pensiones del régimen de Cuentas Individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, los Trabajadores podrán optar por lo que se les descuenta hasta el dos por ciento de su Sueldo Básico para ser acreditado en la subcuenta de ahorro solidario que se apertura para tal efecto en su Cuenta Individual. Por lo anterior, los Trabajadores que opten por dicho beneficio deberán comunicar su determinación a la Dependencia o Entidad en que laboran, señalando si el descuento aplicable es equivalente al uno o al dos por ciento de su Sueldo Básico. En términos de los fundamentos normativos citados, las Dependencias o Entidades, según corresponda, estarán obligadas a depositar en la subcuenta de ahorro solidario, tres pesos con veinticinco centavos por cada peso que ahoren los Trabajadores con un tope máximo del seis por ciento como por ciento del Sueldo Básico.