

Valledupar,

Doctor(a)

Secretaría de Educación (Municipal/Departamental)

E. S. D.

Asunto: Solicitud Licencia de maternidad

(NOMBRE DEL DOCENTE), mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma acudo a su Despacho con la finalidad de solicitar **LICENCIA DE MATERNIDAD**, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1822 del 4 de enero de 2017.

Es importante mencionar que las 18 semanas* de licencia de maternidad, las empezaré a disfrutar desde (fecha exacta) **.

Atentamente,

_____.

C.C expedida en

Email.

Teléfono de contacto: _____

****De acuerdo con la normatividad actual; la mujer debe como mínimo disfrutar 12 semanas en licencia de maternidad; las seis semanas restantes, pueden ser compartidas con el padre.***

***** Es importante mencionar que las 18 semanas, deben iniciar una semana antes del parto; o dos si existe recomendación médica.***