[LUGAR, lunes, 18 de diciembre de 2023]

Señores

Junta Paritaria de Relaciones Laborales

Ministerio de Educación Pública (MEP)

San José

**Solicitud de prórroga Licencia Artículo 64 III Convención Colectiva por razones de Humanidad**

Estimados señores:

Reciban un cordial saludo. Hago de su conocimiento mi deseo de solicitar la prórroga de la licencia del artículo 64 de la III Convención Colectiva Vigente, de conformidad con lo siguiente:

La persona funcionaria \_ [nombre completo]\_, portadora del número de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en [propiedad o interina] en el Centro Educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicité este año una licencia al MEP de conformidad con lo que faculta el artículo 64 de la Convención Colectiva; fue concedida desde [DÍA - MES – AÑO] hasta [DÍA - MES – AÑO], para los cuidados de mi [MADRE-PADRE-CÓNYUGE-HIJO(A)-COMPAÑERO(A)]: \_ [nombre completo]\_.

A sabiendas que esta licencia se solicita solo una vez al año, acudo muy respetuosamente a solicitar prórroga por razones de humanidad para poder seguir atendiendo a mi [MADRE-PADRE-CÓNYUGE-HIJO(A)-COMPAÑERO(A)], pues se trata de [adulto mayor, menor de edad u otro]; que sufrió [fractura o accidente u otro].

Por la condición de [fractura o accidente u otro] y el estado de evolución, mi [MADRE-PADRE-CÓNYUGE-HIJO(A)-COMPAÑERO(A)] requiere de mis cuidados y ayuda diaria en todas sus necesidades. Para demostrar la situación actual de salud la Jefatura de Consulta Externa del Hospital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante dictamen N° \_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha [DÍA - MES – AÑO]; suscrito por el DR(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jefe de Consulta Externa, indica que médico tratante DR(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la consulta del [DÍA - MES – AÑO] anota: ***“XXXXXX, para lo cual requiere supervisión y asistencia por UN MES MÁS.”***

Por tal razón le solicito la prórroga de licencia contemplada en el artículo 64 por un plazo de un mes, a fin de lograr una pronta recuperación de mi [MADRE-PADRE-CÓNYUGE-HIJO(A)-COMPAÑERO(A)], y que pueda retomar sus actividades personales. En virtud de que no logre gestionar la prórroga de licencia previo al vencimiento, solicito que esta sea prorrogada por cuanto mi [MADRE-PADRE-CÓNYUGE-HIJO(A)-COMPAÑERO(A)] depende plenamente de mi persona en el aspecto físico.

Para una eventual notificación, mi correo electrónico del MEP es el siguiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@mep.go.cr, correo electrónico personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; teléfono celular 0000-0000; teléfono de domicilio 0000-0000.

Atentamente,

Firma y N° Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.