Cúcuta, (Fecha).

Doctor(a)

**NOMBRE SECRETARIO DE EDUCACIÓN**

Secretario de Despacho

Secretaría de Educación (Municipal/Departamental)

E. S. D.

Asunto: **Solicitud Licencia de paternidad**

**(NOMBRE DEL DOCOCENTE),** mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma acudo a su Despacho con la finalidad de solicitar **LICENCIA DE PATERNIDAD**, de acuerdo con lo establecidoen la Ley 2114 de 2021.

Es importante mencionar que las 2 semanas\* de licencia de maternidad, las empezaré a disfrutar desde (fecha exacta)\*\*.

Atentamente,

**(NOMBRE DEL DOCOCENTE)**

C.C XXXXXXX de (Municipio de expedición de la cedula)

Correo electrónico: xxxxx

Teléfono de contacto: XXXXXXX

*\*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.*

*\*\* Desde la fecha del parto*