

## CAMBIOS DE CENTRO DE TRABAJO EDUCACIÓN INDÍGENA CICLO 2016-2017

NOMBRE: _____ <small>APELLIDO PATERNO                      APELLIDOMATERNO                      NOMBRE (S)</small>				
FILIACIÓN: _____ INGRESO A SEP: _____ CLAVE PRESUP: _____				
DOMICILIO PARTICULAR: _____ <small>CALLE                      No                      COLONIA</small>				
LOCALIDAD Y MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____				
<b>CENTRO DE TRABAJO DONDE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE</b>				
NOMBRE DE LA ESC: _____ CCT: _____				
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____				
FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA: _____				
FECHA ÚLTIMA DE CAMBIO: _____				
<b>ESCUELAS DONDE SOLICITA EL CAMBIO</b> <small>(ESCRIBA DOS ESCUELAS POR ORDEN DE PRIORIDAD)</small>				
1.	_____	_____	_____	_____
	<small>ESCUELA Y CLAVE DE C.T.</small>	<small>ZONA</small>	<small>LOCALIDAD</small>	<small>MUNICIPIO</small> <small>REGION</small>
2.	_____	_____	_____	_____
	<small>ESCUELA Y CLAVE DE C.T.</small>	<small>ZONA</small>	<small>LOCALIDAD</small>	<small>MUNICIPIO</small> <small>REGION</small>

### REQUISITOS

1. ANEXAR EN FOTOCOPIA LOS DOCUMENTOS QUE SE SEÑALAN EN LA CONVOCATORIA.
2. ENTREGAR LA SOLICITUD EN LA SUPERVISIÓN RESPECTIVA.

CUERNAVACA, MOR., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2016.

\_\_\_\_\_  
FECHA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO