

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONA A ZONA ESCOLAR 2016.**

NOMBRE:	_____	_____	_____
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FILIACIÓN:	_____	ING. A SEP _____	AÑOS DE SERVICIO _____
DOM. PARTICULAR:	_____		
LOCALIDAD Y MPIO:	_____	C.P. _____	TEL: _____
	C ALLE _____	No _____	COLONIA _____
FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	_____	e-mail:	_____

**PLAZA(S) QUE DESEA CAMBIAR:**

1a PLAZA		2a PLAZA	
CLAVE DE C.T.	_____	CLAVE DE C.T.	_____
NOMBRE DEL C.T.	_____	NOMBRE DEL C.T.	_____
Z.E. SECTOR	_____	Z.E. SECTOR	_____
CLAVE PRESUPUESTAL:	_____	CLAVE PRESUPUESTAL:	_____
LOCALIDAD:	_____	LOCALIDAD:	_____
MUNICIPIO:	_____	MUNICIPIO:	_____
ANTIGÜEDAD EN EL SERV:	_____	ANTIGÜEDAD EN EL SERV:	_____
ÚLTIMA FECHA DE CAMBIO:	_____	ÚLTIMA FECHA DE CAMBIO:	_____

**ZONAS ESCOLARES A LAS QUE DESEA INGRESAR**

1a.OPCIÓN	_____	2a.OPCIÓN	_____	3a. OPCIÓN	_____
	NÚM. ZONA.E.		NÚM. ZONA.E.		NÚM. ZONA.E.

**NOTA: SE OFERTARA A CADA SOLICITANTE TODOS LOS ESPACIOS DISPONIBLES**

**REQUISITOS**

\* SOLICITUD DE CAMBIO  
 \* FOTOCOPIA DE LAS ÚLTIMAS ORDENES DE ADSCRIPCIÓN.  
 \* CONSTANCIA DE SERVICIOS  
 \* FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE (QUE COINCIDA CON EL CENTRO DE TRABAJO)  
 \* CURP Y CREDENCIAL DE ELECTOR. (AMPLIADA A MEDIA CARTA)  
 \* COPIA DEL ESCRITO QUE NOTIFICA EL GRUPO DE DESEMPEÑO (EN CASO DE HABER PARTICIPADO EN LA EVAL. DE DESEMPEÑO)  
 \* CENTRO DE TRABAJO ACTUAL Y ANTIGÜEDAD EN ESTE CENTRO DE TRABAJO  
 ENTREGAR EN 2 TANTOS. (LA DOCUMENTACIÓN ACOMODADA EN ESTE ORDEN)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO

\_\_\_\_\_ MOR; A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2016.

AL SER AUTORIZADA LA PRESENTE SOLICITUD, CONFORME A LA CONVOCATORIA: ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS TRÁMITES DE LA MISMA, ASÍ MISMO ACEPTO SU CARÁCTER IRRENUNCIABLE.

