

**CAMBIOS CICLO ESCOLAR 2016-2017**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

INGRESO SEP.: \_\_\_\_\_ FILIACIÓN: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
AÑO / MES / DIA RFC

CLAVES(S) PRESUPUESTAL(ES): \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_  
CALLE No.

COLONIA

CIUDAD/MUNICIPIO

**SUPERVISORES, JEFES DE ENSEÑANZA, DIRECTIVOS, DOCENTES, ADMINISTRATIVOS**

FECHA DE ÚLTIMO NOMBRAMIENTO: \_\_\_\_\_  
AÑO / MES / DIA

ÚLTIMO CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_  
AÑO / MES / DIA

**CENTRO DE TRABAJO ACTUAL**

CLAVE DE C.T. \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_ Z.E. \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

ASIGNATURA ATENDIDA: \_\_\_\_\_ No. HRS. \_\_\_\_\_

ASIGNATURA ATENDIDA: \_\_\_\_\_ No. HRS. \_\_\_\_\_

ASIGNATURA ATENDIDA: \_\_\_\_\_ No. HRS. \_\_\_\_\_

TOTAL DE HORAS FRENTE A GPO. \_\_\_\_\_ TOTAL DE HORAS \_\_\_\_\_

**CENTRO(S) DE TRABAJO SOLICITADO(S) EN ORDEN DE PRIORIDAD**

1.-	_____ NOMBRE DE LA ESCUELA	_____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO	_____ Z.E.	_____ REGIÓN
2.-	_____ NOMBRE DE LA ESCUELA	_____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO	_____ Z.E.	_____ REGIÓN
3.-	_____ NOMBRE DE LA ESCUELA	_____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO	_____ Z.E.	_____ REGIÓN

AL SER AUTORIZADA LA PRESENTE SOLICITUD, CONFORME A LAS NORMAS Y POLÍTICAS ESTABLECIDAS POR LA CONVOCATORIA DE CAMBIOS; ME COMPROMETO A CULMINAR LOS TRAMITES DE LAS MISMA, ASÍ MISMO SU CARÁCTER DE IRRENUNCIABLE.

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

\_\_\_\_\_  
FECHA DE RECEPCIÓN

**NOTA: LA SOLICITUD SE ENTREGARÁ A ESTE DEPARTAMENTO POR EL INTERESADO JUNTO  
CON LOS DOCUMENTOS INDICADOS EN LA CONVOCATORIA DE CAMBIOS**

--SOLICITUD ORIGINAL Y COPIA, COPIA DE ÚLTIMO NOMBRAMIENTO(S), TITULO/CEDULA, TALONES DE PAGO, IFE.

--RESULTADO DE EXAMEN DE PERMANENCIA

--LLENAR UN FORMATO POR CENTRO DE TRABAJO.