

SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN  
CICLO ESCOLAR 2018 - 2019

<b>NOMBRE:</b> _____	_____	_____	_____
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
<b>FILIACIÓN:</b> _____	<b>ING. A SEP:</b> _____		
<b>AÑOS DE SERVICIO</b> _____			
<b>DOM. PARTICULAR:</b> _____			
	CALLE	N°	COLONIA
<b>LOCALIDAD:</b> _____	<b>C.P.:</b> _____	<b>TEL:</b> _____	-
<b>MAIL:</b> _____			

**DATOS DE LA PLAZA Y CENTRO DE TRABAJO ADSCRITO**

<b>ESCUELA:</b> _____
<b>CLAVE DE C.T. EDUC. FISICA:</b> _____
<b>CLAVE DE C.T. DE COBERTURA:</b> _____
<b>SECTOR:</b> _____
<b>Z.E.:</b> _____
<b>CLAVE PRESUPUESTAL.:</b> _____
_____
_____
<b>LOCALIDAD:</b> _____
<b>MUNICIPIO:</b> _____
<b>HORAS A CAMBIAR:</b> _____

**REQUISITOS**

- > CREDENCIAL DE ELECTOR
- > CURP
- > ÚLTIMO(S) TALON(es) DE PAGO
- > FOTOCOPIA DE LAS ÚLTIMAS ÓRDENES DE ADSCRIPCIÓN
- > CONSTANCIA DE SERVICIO (QUE TENGA LA CLAVE DEL C.T. Y LA ANTIGÜEDAD)
- > EN CASO DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO, CICLO ESCOLAR 2016-2017, ENTREGAR COPIA DE DESEMPEÑO LOGRADO
- > HOJA DE DATOS ACTUALIZADA

\_\_\_\_\_ **MOR;A** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_ **DE 2018**

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

**SELLO DE NIVEL EDUCATIVO**