

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**  
**DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS TÉCNICAS**  
**PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN**  
(ADMINISTRATIVOS, SERVICIOS, PREFECTURA, TÉCNICOS, TRABAJO SOCIAL)  
**CAMBIOS CICLO ESCOLAR 2018-2019**

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

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

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

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

COLONIA CIUDAD/MUNICIPIO TELÉFONO CASA TELÉFONO CELULAR

FECHA DE ÚLTIMO NOMBRAMIENTO EN LA FUNCIÓN: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

**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

**DIRECCION DE EDUCACIÓN SECUNDARIA  
DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS TECNICAS**

**DIRECTIVOS**

(SUPERVISOR, JEFE DE ENZA., DIRECTOR, SUBDIRECTOR, COORDINADOR)

**CAMBIOS CICLO ESCOLAR 2018-2019**

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

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

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

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

COLONIA CIUDAD/MUNICIPIO TELÉFONO CASA TELÉFONO CELULAR

**FECHA DEL ÚLTIMO NOMBRAMIENTO EN LA FUNCIÓN:** \_\_\_\_\_  
AÑO / MES / DIA

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

**CENTRO DE TRABAJO ACTUAL**

**CLAVE DE C.T.** \_\_\_\_\_ **ADSCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_ **Z.E.** \_\_\_\_\_

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

**COORDINADOR DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS**  **COORDINADOR DE ACTIVIDADES TECNOLÓGICAS**

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

1.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ESCUELA O SUPERVISIÓN LOCALIDAD Y MUNICIPIO Z.E. REGIÓN

2.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ESCUELA O SUPERVISIÓN LOCALIDAD Y MUNICIPIO Z.E. REGIÓN

3.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ESCUELA O SUPERVISIÓN 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

**DIRECCION DE EDUCACIÓN SECUNDARIA  
DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS TECNICAS  
DOCENTES FRENTE A GRUPO**

(DOCENTES, MTRO. DE AULA DE MEDIOS, MTRO. DE TALLER DE LECTURA Y ESCRITURA)

**CAMBIOS CICLO ESCOLAR 2018-2019**

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

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

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

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

COLONIA CIUDAD/MUNICIPIO TELÉFONO CASA TELÉFONO CELULAR

**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** \_\_\_\_\_

**PERFIL ACADÉMICO:** \_\_\_\_\_

**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

