

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS
CAMBIOS CICLO ESCOLAR 2017-2018**

NOMBRE: _____ FILIACIÓN: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) RFC

INGRESO SEP: _____ AL SUBSISTEMA: _____ CURP: _____
AÑO / MES / DIA AÑO / MES / DIA

CLAVES(S) PRESUPUESTAL(ES): _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____
CALLE No.
COLONIA CIUDAD/MUNICIPIO TEL: _____

SUPERVISORES, JEFES DE ENSEÑANZA, DIRECTIVOS

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

--EN CASO DE TENER MAS DE UN CENTRO DE TRABAJO, LLENAR UNA SOLICITUD POR CADA UNO.

