

**SOLICITUD DE CAMBIO 2018 - 2019
PROCESO ESTATAL**



NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FILIACION: _____

FECHA DE INGRESO A SEP _____

CURP: _____

FECHA DE INGRESO AL ESTADO _____

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

DOM. PART

CALLE

N°

COLONIA

LOCALIDAD

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELEFONO CELULAR _____ TELEFONO FIJO _____

FUNCION QUE DESEMPEÑA EN LA CLAVE QUE SOLICITA SU CAMBIO _____

AÑOS EN LA FUNCION QUE SOLICITA SU CAMBIO _____

ANOTAR SI ES EDUCADORA ENCARGADA _____

DATOS DE SU CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA ACTUALMENTE: (DEBE COINCIDIR CON SU TALON DE PAGO)

CLAVE PRESUPUESTAL	
FUNCION	
CENTRO DE TRABAJO	
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO	
TURNO	
ZONA	
SECTOR	

ANEXAR:

PRIMER NOMBRAMIENTO DE INGRESO AL SERVICIO EDUCATIVO

PRIMER NOMBRAMIENTO EN LA FUNCION

CONSTANCIA DE ANTIGÜEDAD

EN EL CASO DE CAMBIO DE ESTADO PRIMERA ORDEN DE PRESENTACION EN EL ESTADO DE MORELOS

ORDENES DE PRESENTACION DE SU ULTIMO MOVIMIENTO EN LA FUNCION

COPIA DE SU ÚLTIMO TALÓN DE PAGO **DEBE COINCIDIR CON SU ACTUAL CENTRO DE TRABAJO**

COPIA DEL TITULO, CÉDULA PROFESIONAL EN CASO DE TENERLA Y ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (MAESTRIA, DOCTORADO O ESPECIALIZACIÓN)

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA _____

