**SOLICITUD DE PERMUTAS Y CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN DEL PERSONAL**

**DOCENTE DE EDUCACIÓN BÁSICA CICLO ESCOLAR 2015-2016**

**DATOS PERSONALES**

**DATOS DE SU CENTRO DE TRABAJO**

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLAVE DEL C.T.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE ING.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CLAVE PRESUPUESTAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ING. A SEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ING. AL C.T.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECT.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE NO. COLONIA

LOCALIDAD Y MUNICIPIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITOS:**

1. Fotocopia del FUP (Formato Único de Persona) código 95 ó 10.
2. Fotocopia del último talón de cheque que coincida con el C.T. en donde labora. CURP
3. Identificación oficial (IFE, Pasaporte, Licencia de Manejo, Cartilla Militar).
4. Constancia de Servicios (Expedida por la Dirección de Personal y Relaciones Laborales) que contenga la clave del C.T. y antigüedad en el mismo
5. No gozar de ningún tipo de licencia, excepto por gravidez (ANEXAR copia de la Licencia Médica).
6. Entregar en 2 tantos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOR., A \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2015.

LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER CERTIFICADA POR LOS NIVELES EDUCATIVOS CORRESPONDIENTES, PARA SER ENTREGADOS AL COMITÉ TÉCNICO ESTATAL.

SELLO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN FIRMA DEL TRABAJADOR

DEL ÁREA CORRESPONDIENTE.