



INSTITUTO DE LA
EDUCACIÓN BÁSICA DEL
ESTADO DE MORELOS



MORELOS
2018 - 2024



**COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS
CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO
2019 – 2020**

REGISTRO

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR: _____ TEL: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ C.P. _____

CENTRO DE TRABAJO: _____
NOMBRE CLAVE

CLAVE PRESUPUESTAL: _____ FILIACIÓN: _____

ZONA ESCOLAR: _____ MUNICIPIO: _____

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA: _____

ÚLTIMA FECHA DE CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO: _____

Por medio de la presente, se solicita a la Coordinación de Educación para Adultos, participar en el proceso de cambios de centro de trabajo.

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos aquí asentados son verídicos.

Firma del interesado (a)

NOTA: La presente solicitud deberá ser avalada por la constancia de servicios expedida en los servicios regionales dependiente del IEBEM de su adscripción.



www.iebem.edu.mx



IEBEM



@IEBEM