



INSTITUTO DE LA
EDUCACIÓN BÁSICA DEL
ESTADO DE MORELOS



MORELOS
2018 - 2024



DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS
PROCESO DE CAMBIOS CICLO ESCOLAR 2019-2020

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

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

C.T. _____ NOMBRE DE C.T.: _____ Z.E. _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

CLAVES(S) PRESUPUESTAL(ES): _____

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

SUPERVISORES, JEFES DE ENSEÑANZA, DIRECTIVOS

FECHA DE ASIGNACION DE CLAVE ACTUAL: _____
AÑO / MES / DÍA

ÚLTIMO CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO: _____
AÑO / MES / DÍA

DOCENTES

ASIGNATURA ATENDIDA: _____ No. HRS. _____

ASIGNATURA ATENDIDA: _____ No. HRS. _____

ASIGNATURA ATENDIDA: _____ No. HRS. _____

TOTAL DE HORAS: _____ TOTAL DE HORAS FRENTE A GRUPO: _____

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

| | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------|
| 1.- | _____ NOMBRE DEL C.T. | _____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO | _____ Z.E. | _____ REGIÓN |
| 2.- | _____ NOMBRE DEL C.T. | _____ LOCALIDAD Y MUNICIPIO | _____ Z.E. | _____ REGIÓN |
| 3.- | _____ NOMBRE DEL C.T. | _____ 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.



www.iebem.edu.mx



IEBEM



@IEBEM