

**PERMUTA CICLO ESCOLAR 2015-2016**

Dirección de Educación Secundaria

Área Departamento de Telesecundaria

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PRIMER PERMUTANTE** | **DATOS SEGUNDO PERMUTANTE** |
|  |  |
| **PATERNO MATERNO NOMBRE ( S )** | **PATERNO MATERNO NOMBRE ( S )** |
|  |  |
| **FILIACIÓN CURP** | **FILIACIÓN CURP** |
|  |  |
| **TELEFONO PARTICULAR CELULAR** | **TELEFONO PARTICULAR CELULAR** |

**DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **CLAVE (S) DE COBRO** | **CLAVE (S) DE COBRO** |
|  |  |
| **CLAVE (S) DE COBRO** | **CLAVE (S) DE COBRO** |
|  |  |
| **NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO**  | **NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO** |
|  |  |
| **DOMICILIO DEL C.T. CALLE Y NO. COLONIA** | **DOMICILIO DEL C.T. CALLE Y NO. COLONIA** |
|  |  |
| **MUNICIPIO ESTADO** | **MUNICIPIO ESTADO** |
|  |  |
| **CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO**  | **CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO** |
|  |  |
| **ZONA / SECTOR** | **ZONA / SECTOR** |
|  |  |
| **FECHA DE INGRESO AL SERVICIO** | **FECHA DE INGRESO AL SERVICIO** |

­­­­­­­­­­AL SER AUTORIZADA LA PRESENTE SOLICITUD DE PERMUTA CONFORMO A LA ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DE PERMUTAS 2015 A LAS NORMAS Y POLITIAS ESTABLECIDAS, NOS COMPROMETEMOS A CULMINAR LOS TRAMITES ADMINISTATIVOS DE LA MISMA, EN CONOCIMIENTO DE SU CARÁCTER DE ERREVOCABLE.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA DEL INTERESADO** | **FIRMA DEL INTERESADO** |

Observaciones:

Las solicitudes que no se apeguen a lo establecido en la Convocatoria, no serán consideradas.