CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN

DE ZONA ESCOLAR A ZONA ESCOLAR

CONVOCATORIA 2014-2015

La Dirección General del Instituto de la Educación Básica del Estado de Morelos, con fundamento en los artículos 61 y 62 de la Ley General del Servicio Profesional Docente, a través de La Dirección de Educación Elemental y la Subdirección de Educación Primaria,

CONVOCA

I. PARTICIPANTES

Personal Docente, Directivos y a quienes realizan funciones de Supervisión, así como al personal de Apoyo y Asistencia a la Educación, que deseen solicitar cambio de adscripción de zona escolar a zona escolar.

II. REQUISITOS

1. **Llenar el formato de solicitud de cambio y presentarla en original y copia al área correspondiente.**
2. **Tener plaza en código 10 "alta definitiva" o 95 "alta provisional" sin titular. Con un año o más de antigüedad.**
3. **Los cambios se efectuarán en base a la categoría y a la función que se desempeña, de acuerdo al nombramiento asignado por el IEBEM.**
4. **Estar en servicio activo (no tener licencia sin goce de sueldo o ser interino).**
5. **Las solicitudes serán recibidas en la Subdirección de Educación Primaria.**
6. **Tener como mínimo un año de antigüedad en el plantel adscrito, a la fecha.**
7. **Toda solicitud de cambio de adscripción que contenga datos falsos y que no se apegue a esta convocatoria, será anulada.**
8. **Si el interesado desiste, deberá cancelar por escrito su solicitud ante su área correspondiente antes de iniciar el proceso de cambios, concursado y aceptado el cambio es irrevocable.**
9. **Quienes obtengan cambios deberán presentar la constancia de liberación que acredite la entrega de documentación, materiales y/o valores a su cargo para recoger su dictamen el día y la hora señalados por el área correspondiente.**
10. **Presentarse en el lugar y fecha de la reunión de cambios.**

III. REGLAS PARA LA PARTICIPACIÓN

1. **Los espacios disponibles para llevar a cabo el proceso de cambios, serán los existentes en el "formato de espacios disponibles de adscripción" y aquellos espacios que se generen en la reunión de cambios.**
2. **La reunión de cambios será presidida únicamente por el titular del área.**
3. **El proceso de cambios se llevará a cabo, aplicando como derecho la antigüedad en el servicio, en caso de empate se tomará el criterio del nivel académico más alto.**
4. **Los directivos, supervisores y jefes de sector participarán con su antigüedad de acuerdo a los efectos de su clave de ascenso.**
5. **Los participantes solo tendrán oportunidad de realizar un solo movimiento de cambio en este proceso, por lo que independientemente de los espacios que se generen posteriormente a su ubicación, no podrá modificar su lugar de cambio.**
6. **Una vez autorizado el cambio, los efectos serán con 16 de agosto del 2014 Y SERÁ IRRENUNCIABLE.**
7. **Una vez concluido el Proceso de Cambios, cualquier asunto relativo a cambios de centro de adscripción será resuelto por el área correspondiente.**
8. **Cualquier punto no previsto en esta convocatoria, será resuelto por la subdirección de educación primaria.**

IV. FECHAS DEL PROCESO

1. **La recepción de solicitudes será a partir de la publicación de la presente convocatoria, del 3 al 7 de julio del año 2014 para cambios de zona a zona, en un horario de 08:30 a.m. a las 16:00 hrs., en la subdirección de educación primaria, con domicilio en Teopanzolco S/N Col. Recursos Hidráulicos en Cuernavaca, Mor.**
2. **El proceso de cambios se realizará en presencia de los solicitantes, la no presencia acredita la renuncia a la pretención de cambio de centro de trabajo.**
3. **El proceso de cambios se llevará a cabo conforme al calendario siguiente:**

Sede: área que ocupa la Subdirección de Educación Primaria del Instituto de la Educación Básica del Estado de Morelos.

Horario: de 9:00 a 14:30 hrs.

Calendario de reuniones:

FECHA	ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO
JUEVES 10 DE JULIO DE 2014	JEFES DE SECTOR, SUPERVISORES
VIERNES 11 DE JULIO DE 2014	DIRECTORES DE ESCUELA.
SABADO 12 DE JULIO DE 2014	MAESTROS Y PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN CON 20 AÑOS O MÁS DE SERVICIO
DOMINGO 13 DE JULIO DE 2014	MAESTROS Y PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN CON 10 AÑOS HASTA 19 AÑOS 11 MESES DE SERVICIO.
DOMINGO 13 DE JULIO DE 2014	MAESTROS Y PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN CON 1 AÑO HASTA 9 AÑOS 11 MESES DE SERVICIO.
LUNES 14 DE JULIO DE 2014	REORGANIZACIÓN INTERNA DE ZONA.
LUNES 14 DE JULIO DE 2014	SE PRESENTAN LOS MAESTROS DE NUEVO INGRESO.

Cuernavaca, Mor., a 03 de julio de 2014.

ATENTAMENTE

INSTITUTO DE LA EDUCACION BASICA DEL ESTADO DE MORELOS SUBDIRECCION DE EDUCACION PRIMARIA

MTRA. MARINA ARAGÓN CELIS
DIRECTORA GENERAL DEL IEBEM

PROFR. RAMÓN ORTIZ MIRANDA
SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN PRIMARRIA

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Instituto de la
Educación Básica del Estado de Morelos

DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ELEMENTAL
SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA

SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONA A ZONA ESCOLAR 2014.

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FILIACIÓN: _____ ING. A SEP _____ ING A NIVEL: _____

DOM. PARTICULAR: _____
C ALLE No COLONIA

LOCALIDAD Y MPIO: _____ C.P. _____ TEL: _____

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA _____ e-mail: _____

LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO: _____ PERIODOS: _____

PLAZA(S) QUE DESEA CAMBIAR:

1a PLAZA		2a PLAZA	
CLAVE DE C.T.		CLAVE DE C.T.	
NOMBRE DEL C.T.		NOMBRE DEL C.T.	
Z.E.		Z.E.	
CLAVE PRESUPUESTAL:		CLAVE PRESUPUESTAL:	
LOCALIDAD:		LOCALIDAD:	
MUNICIPIO:		MUNICIPIO:	
ANTIGÜEDAD EN EL SERV:		ANTIGÜEDAD EN EL SERV:	
FECHA ÚLTIMA DE CAMBIO:		FECHA ÚLTIMA DE CAMBIO:	

ZONAS ESCOLARES A LAS QUE DESEA INGRESAR

OPCIONAL , EN VIRTUD DE QUE SERÁN OFERTADOS LOS LUGARES PÚBLICAMENTE

1a.OPCIÓN _____ 2a.OPCIÓN _____ 3a. OPCIÓN _____
NÚM. ZONA.E. NÚM. ZONA.E. NÚM. ZONA.E.

REQUISITOS

*CREDENCIAL DE ELECTOR.
*CURP.
*FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE QUE COINCIDA CON EL CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA.
*FOTOCOPIA DE LAS ÚLTIMAS ÓRDENES DE ADSCRIPCIÓN.
*CONSTANCIA DE SERVICIOS, EXPEDIDA EN LOS SERVICIOS REGIONALES, QUE CONTENGA LA CLAVE DEL C.T. Y LA ANTIGÜEDAD
*ENTREGAR EN 3 TANTOS.

_____
FIRMA DEL INTERESADO

_____ MOR; A _____ DE _____ DE 2014.

AL SER AUTORIZADA LA PRESENTE SOLICITUD, CONFORME A LAS NORMAS Y POLÍTICAS SUBCOMISIÓN ESTATAL: ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS TRÁMITES DE LA MISMA, ASIMISMO ACEPTO SU CARACTER IRRENUNCIABLE.

COMPROBANTE DE LA SOLICITUD

_____
FECHA DE RECEPCIÓN

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL AUTORIZADO