

Anexo 1
Formato de solicitud de cambio de adscripción docente (2017)

Dra Gema Alejandrina Mercado Sánchez
Secretaría de Educación
P r e s e n t e:

Por este medio, solicito a usted se me permita participar en el programa de cambios de adscripción al que esta Secretaría a su cargo está convocando. Le informo que reúno los requisitos contemplados en la convocatoria para lo cual proporciono los siguientes datos.

Datos del(a) solicitante:

Nombre completo		R.F.C.
Teléfono celular	Correo electrónico	Fecha del último cambio de adscripción (dd/mm/aa)
Último grado de estudios		Resultado de la evaluación de desempeño o puntaje escalafonario

Datos de la asignatura / función:

Categoría	Nivel educativo	Asignatura/función que desempeña
Nombre y domicilio del centro de trabajo		Clave del centro de trabajo
Región	Zona escolar	Fecha de ingreso a la SEDUZAC (dd/mm/aa)

	Clave(s) presupuestal (es)	Número de horas	Clave(s) presupuestal (es)	Número de horas
1.		6.		
2.		7.		
3.		8.		
4.		9.		
5.		10.		

¿A dónde desea cambiarse?

Por favor escriba el orden de preferencia de su destino Escuela (h/s/m). Zona escolar (plaza de jornada)	Para el caso de personal con h/s/m	
	Número de horas	Asignatura(s)
1.		
2.		
3.		

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y que acepto las reglas, procedimientos y bases de la convocatoria.

Guadalupe, Zac., a __ de _____ de 2017.

Firma del(a) solicitante

Notas:

- Deberá llenar por duplicado: original para el departamento del nivel respectivo y copia para el(la) interesado(a).
- Se cancelarán las solicitudes de cambio que se hagan en una asignatura diferente a la que se ostenta.
- Dudas de llenado de la solicitud, comunicarse al siguiente número telefónico 01 (492) 923 9600, ext. 5410, 5415 y 5440 de la SEDUZAC y a los números telefónicos de los Departamentos de servicios educativos regionales correspondientes.

Anexo 1-A

Formato de solicitud de cambio de adscripción de personal de apoyo a la educación (2017).

Dra. Gema Alejandrina Mercado Sánchez
Secretaria de Educación
Presente:

Por este medio, solicito a usted se me permita participar en el programa de cambios de adscripción al que esta Secretaría a su cargo está convocando. Le informo que reúno los requisitos contemplados en la convocatoria, para lo cual proporciono los siguientes datos:

Datos del(a) solicitante

Nombre completo	
Correo electrónico (opcional)	
Teléfono celular	
Último grado de estudios	
Fecha del último cambio de adscripción (dd/mm/aa)	

Categoría	Nivel educativo	Asignatura/función que desempeña
Nombre y domicilio del centro de trabajo		Clave del centro de trabajo
Región	Zona escolar	Fecha de ingreso a la SEDUZAC dd/mm/aa

¿A dónde desea cambiarse?

Por favor registre el orden de preferencia de su destino	Zona escolar o centro de trabajo.
1.	
2.	
3.	

ANEXO: (Marcar con una x)

- Copia legible del último comprobante de pago.
- Perfil académico actualizado.
- Copia del Documento que se generó en el último cambio de adscripción (Nombramiento, dictamen de cambio u orden de presentación).
- Copia de Formato único de personal. (Último)

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y que acepto las reglas, procedimientos y bases de la convocatoria.

Guadalupe, Zac., __ de _____ de 2017.

Firma del(a) solicitante

Notas:

- Deberá llenar por duplicado: original para el departamento del nivel respectivo y copia para el(la) interesado(a).
- Se cancelarán las solicitudes de cambio que se hagan en una asignatura diferente a la que se ostenta.
- Dudas de llenado de la solicitud, comunicarse al siguiente número telefónico 01 (492) 923 9600, ext. 5448, 5449 Personal Federalizado y 5440 Personal Estatal y a los números telefónicos de los departamentos de servicios educativos regionales correspondientes.



Anexo 2

Formato de cancelación de solicitud de cambio de adscripción 2017

Dra Gema Alejandrina Mercado Sánchez
Secretaría de Educación
Presente:

Por este medio, solicito a usted la cancelación de la solicitud que presenté en fecha (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____ para lo cual proporciono los siguientes datos:

Datos del(a) solicitante:

Nombre (s)		R.F.C.
Teléfono(s)	Correo electrónico	Fecha del último cambio de adscripción (dd/mm/aa)
Perfil académico actualizado	Resultado de la evaluación de desempeño	Puntaje escalafonario

Datos de la asignatura/función:

Categoría	Nivel educativo	Asignatura/función que desempeña
Nombre y domicilio del centro de trabajo		Clave del centro de trabajo
Región	Zona escolar	Fecha de ingreso a la SEDUZAC dd/mm/aa

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y que acepto las reglas, procedimientos y bases de la convocatoria.

Guadalupe, Zac., __ de _____ de 2017.

Firma del (a) solicitante