



**COMISION ESTATAL MIXTA DE CAMBIOS**  
**SUBGRUPO ESTATAL MIXTO DE EDUCACION SECUNDARIA GENERAL**  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCION No. \_\_\_\_\_**



ESCUELA A ESCUELA

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

NOMBRE \_\_\_\_\_ FILIACION \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO A LA SEP \_\_\_\_\_ A LA RAMA \_\_\_\_\_

CLAVES VIGENTES: MARQUE CON UNA X EL TIPO DE NOMBRAMIENTO.

**PERSONAL NO DOCENTE**

DEP. SUB. CATEGORIA

No. PLAZA

BASE

INT.  
ILIM.

**PERSONAL DOCENTE**

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

DEP. SUB. CATEGORIA HORAS

No. PLAZA

TOTAL DE HORAS

PUNTUACION ESCALAFONARIA

FUNCION QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE \_\_\_\_\_ ASIGNATURA QUE IMPARTE \_\_\_\_\_

AÑOS DE SERVICIO DONDE LABORA ACTUALMENTE \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

PARTICULAR \_\_\_\_\_ PARTICULAR \_\_\_\_\_

**I. DATOS DE ADSCRIPCION ACTUAL**

NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_ CLAVE DEL C.T. \_\_\_\_\_

UBICACION \_\_\_\_\_ ZONA ESCOLAR \_\_\_\_\_

**II. SOLICITO CAMBIO A: (EN ORDEN DE PRIORIDAD)**

ESCUELA	UBICACION	ZONA	ESCUELA	UBICACION	ZONA
---------	-----------	------	---------	-----------	------

1 _____	2 _____
---------	---------

3 _____	4 _____
---------	---------

EN CASO DE NO EXISTIR LUGARES DISPONIBLES PRIORITARIOS ESTOY DISPUESTO A CAMBIARME A LA ZONA ESCOLAR No. \_\_\_\_\_ MINIMO DE HORAS CON LAS QUE ACEPTA EL CAMBIO \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA SOLICITUD (CASO DE MATRIMONIOS ANEXAR ACTA) \_\_\_\_\_

OTRAS AREAS QUE PODRIA Y DESEARIA CUBRIR DE ACUERDO AL PERFIL PROFESIONAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL INTERESADO**

**TALON PARA EL INTERESADO**

NOMBRE \_\_\_\_\_ FILIACION \_\_\_\_\_

SOLICITUD No. \_\_\_\_\_ FECHA DE RECEPCION \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 SELLO





