**CONVOCATORIA DEL PROCESO DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO, EN**

**EDUCACIÓN MEDIA, CICLO ESCOLAR 2023-2024.**

**Formato de Solicitud de Cambio de Adscripción Docente**

**Preparatorias Estatales**

**Mtra. Maribel Villalpando Haro**

**Secretaria de Educación**

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

**Datos de la (el) solicitante:**

| Nombre completo: |
| --- |
| Teléfono celular: | Correo electrónico: | R.F.C.: |
| Ultimo grado de estudios: | Fecha del último cambio de adscripción: |

**Datos de la asignatura / función:**

| Categoría: | Nivel Educativo: | Asignatura / función que desempeña: |
| --- | --- | --- |
| Nombre y domicilio del centro de trabajo actual: | Clave de centro de trabajo actual: |
| Región: | Zona escolar: | Fecha de basificación en EPEZ dd/mm/aa: |
| Clave de centro de trabajo anterior: | Período en el que laboró en el c.c.t. anterior: |

| No. | Clave(s) presupuestal (es) | Número de horas |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la (el) solicitante

Notas:

• Deberá llenar la solicitud y anexar a la documentación requerida en la convocatoria.

• Dudas de llenado de la solicitud, comunicarse al siguiente número telefónico (492) 923 9600, ext. 5760 y 5769 del Departamento de

Preparatorias Estatales.