

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA
SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN BÁSICA
SOLICITUD DE CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2018-2019

ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD LEER CUIDADOSAMENTE LA CONVOCATORIA

FOLIO: _____

Anotar claramente sus datos utilizando letra de molde y números arábigos.

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre (s)		
Correo Electrónico:	CURP:	R. F. C.	N° de Plaza:	
Teléfono Particular:	Teléfono Celular:	Fecha de Ingreso a la SEP		
		DÍA	MES	AÑO
Función que Desempeña:				

Escriba el nombre del centro de trabajo donde labora, de acuerdo al turno y la(s) clave(s) presupuestal(es) que tiene asignada(s) por escuela.

Utilice sólo los campos necesarios.

Nombre del Centro de Trabajo donde labora:	Turno	C. C. T.	Localidad:	Clave Presupuestal

Anote las escuelas por orden de prioridad donde solicita cambio de adscripción:

Escuela	Turno	C. C. T.	Localidad

Firma del Interesado	Fecha de Recepción	Nombre y Firma de quien recibe

Comprobante de Solicitud de Cambio

Datos del Solicitante					Datos de quien recibe la solicitud	
Nombre					Nombre	
Centro de trabajo donde labora					Firma	
C.C.T. de trabajo que solicita					Dependencia	
Fecha de recepción					Folio Asignado	

Para cualquier reclamación esta comprobante será válido siempre y cuando tenga nombre y firma de quien recibe; Supervisión Escolar, Jefatura de Sector o Nivel Educativo.