



**GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO**  
**SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL**  
**SUBSECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS**

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCION**

EL SERVIDOR PUBLICO: (1) \_\_\_\_\_

SOLICITA A: (2) \_\_\_\_\_

EL CAMBIO DE ADSCRIPCION DE LA DEPENDENCIA: (3) \_\_\_\_\_

UNIDAD: (4) \_\_\_\_\_

CON LA CATEGORIA DE: (5) \_\_\_\_\_

**CAMBIO DE ADSCRIPCION PROPUESTA**

DEPENDENCIA: (6) \_\_\_\_\_

UNIDAD: (7) \_\_\_\_\_

CON LA CATEGORIA DE: (8) \_\_\_\_\_

FECHA EN QUE CAUSA EFECTO EL CAMBIO: (9) \_\_\_\_\_

**POR LO QUE SOLICITO A USTED TENGA A BIEN AUTORIZAR DICHA PETICION.**

(10) VILLAHERMOSA, TABASCO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

(11)

EL SERVIDOR PUBLICO

OTORGANTE

ACEPTANTE

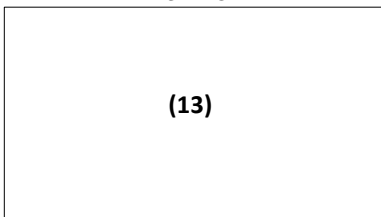
(12)

NOMBRE DEL TITULAR DEL ENTE PUBLICO

(14)

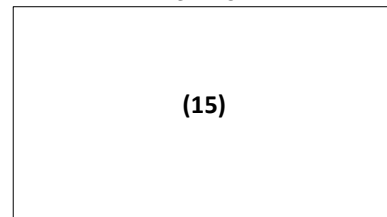
NOMBRE DEL TITULAR DEL ENTE PUBLICO

SELLO



(13)

SELLO



(15)