

SOLICITUD DE CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO A CENTRO DE TRABAJO.

FOLIO DEL INTERESADO NÚMERO: _____.

SOSTENIMIENTO PRESUPUESTAL: FEDERAL: ESTATAL:

NIVEL EDUCATIVO: _____

NOMBRE: _____

R.F.C. _____ CURP: _____

CLAVE PRESUPUESTAL:

--

Fecha de ingreso al servicio (d/m/a): _____ Fecha de ingreso al centro de trabajo (d/m/a): _____

Fecha de ingreso a la función (d/m/a): _____ Clave del C.T. _____

Nombre de la escuela: _____

Zona: _____ Sector: _____ Municipio de adscripción actual: _____

Función que desempeña actualmente: _____

Categoría: _____

Último grado académico: _____ Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Domicilio particular: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ Email: _____

SOLICITUD DE CAMBIO A:

	CENTRO DE TRABAJO	CLAVE:	ZONA:	MUNICIPIO:
1RA. Opción:				
2DA. Opción:				
3RA. Opción:				

NOTAS: LA SOLICITUD Y SERVICIO DEL TRÁMITE ES COMPLETAMENTE GRATUITO

- Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos; en caso de verme favorecido(a), no podre renunciar al cambio y me someto a la normatividad de la Secretaría de Educación.
- Autorizo a la Secretaría de Educación el uso de mis datos personales conforme a lo publicado en la página <https://tabasco.gob.mx/educacion> de aviso de privacidad, única y exclusivamente para recepción de solicitud de cambio de adscripción de C.T. a C.T.

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE Y FIRMA DEL QUE RECIBE

LUGAR Y FECHA: _____