



**SOLICITUD DE CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO
A CENTRO DE TRABAJO
DEL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN
CONVOCATORIA 2025**



TIPO DE SOLICITUD: CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN. **FOLIO NÚMERO:** _____.

SOSTENIMIENTO PRESUPUESTAL: **FEDERAL:** **ESTATAL:**

NIVEL EDUCATIVO:

NOMBRE:

R.F.C.: **CURP:**

CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): _____

CATEGORÍA: _____

Fecha de ingreso al servicio
(dd/mm/aaaa):

Fecha de ingreso al centro de trabajo
(dd/mm/aaaa):

Fecha de ingreso a la última categoría
(dd/mm/aaaa):

Clave del C.T.:

Nombre del centro de trabajo:

Zona: Sector: Municipio de adscripción actual:

Sexo: Masculino. Femenino:

Último grado académico:

Domicilio particular:

Teléfono de casa: Teléfono celular: Correo electrónico:

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 podré 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 www.setab.gob.mx 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: