

ASUNTO: Se solicita cambio de adscripción a:

NIVEL _____

**C. PROFR.
GENOVEVO ZAPOT ZAPOT
SECRETARIO GENERAL DEL S.E.T.S.E.
P R E S E N T E.**

_____ suscrito(a) _____
se dirige a usted de la manera más atenta y respetuosa para solicitar cambio de adscripción, para el efecto proporcione los siguientes datos:

Domicilio particular _____
Localidad _____
Municipio _____
Tel. de casa _____ Celular _____
Correo electrónico _____

ADSCRIPCIÓN:

Nombre del C.T. _____ Clave C.T. _____
Localidad _____
Municipio _____
Zona escolar _____
Categoría _____
Clave Admva. _____ CURP _____
No. de personal _____ RFC _____

Propuesta por: S.E.V. S.E.T.S.E.
Fecha de ingreso al servicio ____/____/____ al S.E.T.S.E. ____/____/____
Cotiza clave 26: Sí No

Preparación profesional _____
Egresado(a) de la Escuela _____

Titulado Pasante

Itinerario para llegar a la localidad: _____

Fecha del último cambio de adscripción ____/____/____
Región preferente para cambiar: _____

Agradeciendo la atención prestada a la presente, quedo a sus respetables órdenes.

ATENTAMENTE

Xalapa - Enríquez, Ver., _____ de _____ 20____.

FIRMA

ANEXAR: COPIA DEL ÚLTIMO NOMBRAMIENTO U HOJA DE MOVIMIENTO DE PERSONAL.
CONSTANCIA DE ASISTENCIAS A ASAMBLEAS CON PUNTAJE.
ANTIGÜEDAD SINDICAL.

REFERENCIA: