



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE DURANGO
COORDINACIÓN ESTATAL DEL SERVICIO PROFESIONAL DOCENTE Y RECURSOS HUMANOS
SOLICITUD DE PRE-REGISTRO DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN POR PLAZA
CICLO ESCOLAR 2017-2018



FOLIO: _____

“Por medio del presente me permito solicitar, muy respetuosamente, mi CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN de mi plaza(s) de jornada u H/S/M, para el ciclo escolar **2017-2018**, para lo cual, bajo protesta de decir verdad, proporciono los siguientes datos:”

DATOS DEL SOLICITANTE

RFC: _____ NOMBRE COMPLETO: _____

E-MAIL PARTICULAR (OBLIGATORIO): _____ TELÉFONO DE CONTACTO (OBLIGATORIO): _____

SUBSISTEMA: _____ NIVEL EDUCATIVO: _____ SECCIÓN SINDICAL: _____

CATEGORÍA: _____ FUNCIÓN: _____

INDIQUE CLARAMENTE Y SIN ERRORES LA(S) CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES) CON LA(S) QUE PARTICIPARÁ:

- | | | | |
|----------|---------------|-----------|---------------|
| 1. _____ | C.C.T.: _____ | 6. _____ | C.C.T.: _____ |
| 2. _____ | C.C.T.: _____ | 7. _____ | C.C.T.: _____ |
| 3. _____ | C.C.T.: _____ | 8. _____ | C.C.T.: _____ |
| 4. _____ | C.C.T.: _____ | 9. _____ | C.C.T.: _____ |
| 5. _____ | C.C.T.: _____ | 10. _____ | C.C.T.: _____ |

LUGAR ACTUAL DE TRABAJO

EN CASO DE LABORAR POR JORNADA, INDIQUE EL CENTRO DE TRABAJO DONDE SE ENCUENTRE FÍSICAMENTE:

C.C.T.: _____ NOMBRE: _____

EN CASO DE LABORAR POR H-S-M Y CONTAR CON ASIGNATURA(S), NOMBRARLA(S) E INDICAR CENTRO DE TRABAJO:

- | | | | |
|----------|---------------|----------------------|------------|
| 1. _____ | C.C.T.: _____ | CARGA HORARIA: _____ | Hrs. _____ |
| 2. _____ | C.C.T.: _____ | CARGA HORARIA: _____ | Hrs. _____ |
| 3. _____ | C.C.T.: _____ | CARGA HORARIA: _____ | Hrs. _____ |
| 4. _____ | C.C.T.: _____ | CARGA HORARIA: _____ | Hrs. _____ |
| 5. _____ | C.C.T.: _____ | CARGA HORARIA: _____ | Hrs. _____ |

OPCIONES DE CAMBIO

INDICAR: _____ DIRECCIÓN Y SUPERVISIÓN _____ DOCENTE Y TÉCNICO DOCENTE _____ APOYO Y ASISTENCIA _____

- EN CASO DE SER PERSONAL APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN, LOS LUGARES PUEDEN SER LLENADOS DE LA MANERA TRADICIONAL.

- PARA PERSONAL DOCENTE Y TÉCNICO DOCENTE, DE DIRECCIÓN Y SUPERVISIÓN, ACORDE A LA PUBLICACIÓN DE ESPACIOS DISPONIBLES, ANOTE LA CLAVE DE CENTRO DE HASTA 4 (CUATRO) LUGARES ESPECÍFICOS A DONDE SOLICITE SU CAMBIO:

- | | |
|------------------|---------------|
| 1. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |
| 2. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |
| 3. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |
| 4. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |

- OPCIONALMENTE, ANOTE LA CLAVE DE CENTRO DE HASTA 3 (TRES) LUGARES POSIBLES A DONDE SOLICITE SU CAMBIO, DE LOS CUALES SE TENGA CONOCIMIENTO, AÚN CUANDO ESTOS NO SE HAYAN PUBLICADO:

- | | |
|------------------|---------------|
| 1. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |
| 2. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |
| 3. C.C.T.: _____ | NOMBRE: _____ |

• “ACEPTO QUE LOS LUGARES POSIBLES INDICADOS TENGAN PRIORIDAD SOBRE LOS ESPECÍFICOS.” [] PRIORIZAR.

FORMACIÓN

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS QUE OSTENTA: _____

DIPLOMADOS.- DE CONTAR CON ESTUDIOS DEBIDAMENTE VALIDADOS POR LA UFC, MENCIONELOS (MÁXIMO 10):

- | | | | |
|----------|------------|-----------|------------|
| 1. _____ | AÑO: _____ | 6. _____ | AÑO: _____ |
| 2. _____ | AÑO: _____ | 7. _____ | AÑO: _____ |
| 3. _____ | AÑO: _____ | 8. _____ | AÑO: _____ |
| 4. _____ | AÑO: _____ | 9. _____ | AÑO: _____ |
| 5. _____ | AÑO: _____ | 10. _____ | AÑO: _____ |

CURSOS.- DE CONTAR CON ESTUDIOS DEBIDAMENTE VALIDADOS POR LA SEP, MENCIONELOS (MÁXIMO 8):

- | | | | |
|----------|------------|----------|------------|
| 1. _____ | AÑO: _____ | 5. _____ | AÑO: _____ |
| 2. _____ | AÑO: _____ | 6. _____ | AÑO: _____ |
| 3. _____ | AÑO: _____ | 7. _____ | AÑO: _____ |
| 4. _____ | AÑO: _____ | 8. _____ | AÑO: _____ |

TRAYECTORIA

ESPECIALIDAD.- DE CONTAR CON ESPECIALIDAD FORMATIVA, MENCIONARLA : _____

ANTIGÜEDAD EN LA CATEGORÍA.- CONSIDERADA AL 15 DE AGOSTO DE 2017: AÑOS: _____ MESES: _____ DÍAS: _____

- LA ANTIGÜEDAD SERÁ VERIFICADA EN LA SEDE DE CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN DE LA SEED MEDIANTE LAS CONSTANCIA DE SERVICIO EN LA CATEGORÍA EMITIDA POR RECURSOS HUMANOS O EL NIVEL EDUCATIVO.
- EN CASO DE CONTAR CON ANTECEDENTES NEGATIVOS LABORALES DEBIDAMENTE ACREDITADOS, REPERCUTIRÁ EN LA PUNTUACIÓN TOTAL.

“En espera de una respuesta favorable agradezco las atenciones que se presten al presente PRE-REGISTRO, entendiendo que al acudir a las sedes a validar mi documentación para completar mi REGISTRO y se me AUTORICE a participar en el Programa de Cambios de Adscripción ciclo escolar 2017 – 2018, al obtener un cambio este tendrá un carácter de IRREVOCABLE”.

(FIRMA)

(FECHA)