|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | | | NÚMERO |
|  |  |  |  |

**SOLICITUD DE BASIFICACIÓN DE PLAZA INICIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE** | | | |
| R. F. C. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CLAVE PRESUPUESTAL |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE INGRESO | | | | | | UNIDAD DE DIST. DE CHEQUE | CENTRO DE TRABAJO |
| EN S. E. P. | | | EN LA RAMA | | | REGIÓN / CORDE |  |
| AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA |

**PARA SER LLENADO POR RECURSOS HUMANOS FEDERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULAR DE LA PLAZA** | | | | | | | | | | | | | | |
| R. F. C. | APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES (S) | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |
| LICENCIA MOTIVO | | EFECTOS | | | | | | | INGRESO | | | | | |
|  | | DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |

NO PROCEDE

PROCEDE

**DICTAMEN**

Vo. Bo.

EL MOVIMIENTO DEBERÁ SURTIR EFECTOS A PARTIR

DEL DE DE 20

RECIBIO SOLICITUD:

NOMBRE Y FIRMA FIRMA DEL INTERESADO

IMPORTANTE VER REVERSO

|  |  |
| --- | --- |
| **EL INTERESADO DEBERÁ ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:** | |
|  |  |
| **PERSONAL DOCENTE** | **PERSONAL DE APOYO** |
| * COPIA DE FORMATO ÚNICO DE PERSONAL O MOVIMIENTO DE PERSONAL DEL CÓDIGO 95 Y/O INTERINO ILIMITADO | * COPIA DE FORMATO ÚNICO DE PERSONAL O MOVIMIENTO DE PERSONAL |
| * COPIA DE ÚLTIMO TALÓN DE PAGO | * COPIA DE ÚLTIMO TALÓN DE PAGO |
| * COPIA DE ORDEN DE ADSCRIPCIÓN DE C.T. ACTUAL EXPEDIDA POR EL NIVEL EDUCATIVO O DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS | * COPIA DE ORDEN DE ADSCRIPCIÓN DE ALTA |
| * ***ORIGINAL*** DE CONSTANCIA DE SERVICIOS EXPEDIDA POR SU CENTRO DE TRABAJO, ***DEBE CONTENER:***   FECHA DE INGRESO AL C.T., GRADO Y GRUPO ASIGNADO, O MATERIA QUE IMPARTE, ESPECIFICAR QUE ESTA FRENTE A GRUPO |  |
| * COPIA DE COMPATIBILIDAD VIGENTE VALIDADA |  |
| * COPIA DE DOCUMENTOS DE PREPARACIÓN (TÍTULO O CEDULA) |  |

***NOTA: EL C.T. DE LA ORDEN DE ADSCRIPCIÓN, CONSTANCIA DE SERVICIOS Y TALÓN DE PAGO DEBE COINCIDIR***

**INSTRUCTIVO DE LLENADO POR EL INTERESADO**

**PARA PERSONAL FEDERAL Y CONVENIO FEDERAL**

**R. F. C.:** SE ANOTARÁ EL REGISTRO ALFANÚMERICO DE LA FILIACIÓN TAL COMO APARECE EN EL TALÓN DE PAGO.

**NOMBRE**: SE ANOTARÁ EL NOMBRE COMPLETO DEL INTERESADO.

**CLAVE PRESUPUESTAL**: SE LLENARÁ CONFORME A LA CLAVE PRESUPUESTAL QUE APARECE EN EL TALÓN DE CHEQUE DE PERCEPCIONES DEL INTERESADO.

* **FECHA DE INGRESO:** SE ANOTARA EN SEP LA FECHA TAL COMO APARECE EN SU F.U.P. EN EL APARTADO ANTIGÜEDAD

**CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:** SE ANOTARÁN LOS DIGÍTOS DEL APARTADO “CENTRO DE TRABAJO” QUE APARECE EN EL TALÓN DE PAGO.

* **CAMPO NO OBLIGATORIO**

**PARA PERSONAL ESTATAL**

**R. F. C.:** SE ANOTARÁ EL REGISTRO ALFANÚMERICO DE R.F.C. TAL COMO APARECE EN EL TALÓN DE PAGO.

**NOMBRE**: SE ANOTARÁ EL NOMBRE COMPLETO DEL INTERESADO.

**CLAVE PRESUPUESTAL**: A PARTIR DEL NO. 07 HASTA LOS DIGÍTOS POSTERIORES A LA PALABRA PLAZA QUE APARECE EN EL TALÓN DE PAGO.

**FECHA DE INGRESO:** SE ANOTARA EN SEP LA FECHA QUE APARECE EN SU MOV. DE PERS. EN EL APARTADO FECHA DE INGRESO O REINGRESO Y EN LA RAMA LA FECHA QUE ESTA EN EL APARTADO VIGENCIA DE NOMBRAMIENTO

**UNIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE CHEQUE:** SE ANOTARÁN LOS PRIMEROS DOS DIGÍTOS QUE APARECEN EN EL TALÓN DE PAGO EN EL APARTADO “CLAVE DE NÓMINA”.

**CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:** SE ANOTARÁN LOS DIGÍTOS POSTERIORES A LA UNIDAD DE DIST. DE CHEQUE DEL APARTADO “CLAVE DE NÓMINA” QUE APARECE EN EL TALÓN DE PAGO.