



**GOBIERNO
DEL ESTADO**
2024 - 2030

Educación
Secretaría de Educación Pública

**POR AMOR A
PUEBLA**



ANEXO 2

FORMATO DE SOLICITUD PARA PERMUTA

PROCESO DE PERMUTAS DOCENTES DE EDUCACIÓN BÁSICA CICLO ESCOLAR 2026-2027

Lugar y fecha: _____

C. Pedro Morales Zayas
Director de Recursos Humanos
PRESENTE

DATOS DEL SOLICITANTE 1

Nombre (Registrar datos de acuerdo con INE) _____

RFC (13 dígitos) _____ CURP (18 dígitos) _____

Género Femenino _____ Masculino _____

Domicilio particular (Registrar datos de acuerdo con su Constancia de Situación Fiscal) _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ E-mail: _____

Último grado académico (culminado con Título y cédula) _____

Fecha de ingreso al servicio educativo (dd/mm/aa): _____

Fecha de ingreso al Centro de Trabajo: (dd/mm/aa): _____

Función que desempeña actualmente: _____

Clave de Centro de Trabajo donde labora: _____

Clave del Centro de Trabajo Nominal: _____

Nombre de la escuela: _____

Zona escolar: _____ Sector: _____

Municipio y localidad de adscripción actual: _____

Clave(s) Presupuestal(es)	C.C.T Laboral	C.C.T Nominal	Turno	Horas

Av. Jesús Reyes Heróles s/n Col. Nueva Aurora. C.P. 72070, Puebla, Pue.

Tel. (222) 2 29 69 00 Ext. 1203



**GOBIERNO
DEL ESTADO**
2024 - 2030

Educación
Secretaría de Educación Pública

**POR AMOR A
PUEBLA**



FORMATO DE SOLICITUD PARA PERMUTA

DATOS DEL SOLICITANTE 2

Nombre (Registrar datos de acuerdo con INE) _____

RFC (13 dígitos) _____ CURP (18 dígitos) _____

Género Femenino _____ Masculino _____

Domicilio particular (Registrar datos de acuerdo con su Constancia de Situación Fiscal) _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ E-mail: _____

Último grado académico (culminado con Título y cédula) _____

Fecha de ingreso al servicio educativo (dd/mm/aa): _____

Fecha de ingreso al Centro de Trabajo: (dd/mm/aa): _____

Función que desempeña actualmente: _____

Clave de Centro de Trabajo donde labora: _____

Clave del Centro de Trabajo Nominal: _____

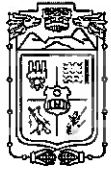
Nombre de la escuela: _____

Zona escolar: _____ Sector: _____

Municipio y localidad de adscripción actual: _____

Clave(s) Presupuestal(es)	C.C.T Laboral	C.C.T Nominal	Turno	Horas

Av. Jesús Reyes Heróles s/n Col. Nueva Aurora. C.P. 72070, Puebla, Pue.
Tel. (222) 2 29 69 00 Ext. 1203



**GOBIERNO
DEL ESTADO**
2024 - 2030

Educación
Secretaría de Educación Pública

**POR AMOR A
PUEBLA**



Nombre y firma del solicitante 1

Nombre y firma del solicitante 2

Vo. Bo

Director de escuela Solicitante 1

Director de escuela Solicitante 2

Nombre y firma

Nombre y firma

CONOCIMIENTO

Representante sindical Solicitante 1

Representante sindical Solicitante 2

Nombre y firma

Nombre y firma

Datos de control de Nivel Educativo Folio de solicitud _____ Sello de recibido por el Nivel Educativo



NOTAS: LA SOLICITUD Y SERVICIO DEL TRAMITE 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 Pública el uso de mis datos personales conforme a lo publicado en la página de aviso de privacidad, única y exclusivamente para recepción de solicitud de permuta de adscripción de C.T.

Av. Jesús Reyes Heróles s/n Col. Nueva Aurora. C.P. 72070, Puebla, Pue.

Tel. (222) 2 29 69 00 Ext. 1203