

**ANEXO 2**

**FORMATO DE SOLICITUD PARA PERMUTA  
Secundarias Generales, Secundarias Técnicas y Centros  
Escolares**

**COMISIÓN COLEGIADA DE CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN DOCENTE  
DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE PUEBLA  
CONVOCATORIA 2023-2024**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

**C. José Martín Rodríguez Sánchez**

Director de Recursos Humanos

**P R E S E N T E**

Sostenimiento Presupuestal Federal \_\_\_\_\_ Estatal \_\_\_\_\_ Convenio Federal \_\_\_\_\_

Nivel educativo \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE 1**

Nombre (Registrar datos de acuerdo a INE) \_\_\_\_\_

RFC (13 dígitos) \_\_\_\_\_ CURP (18 dígitos) \_\_\_\_\_

Género: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Zona escolar: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_

Municipio y localidad de adscripción actual: \_\_\_\_\_

Clave(s) Presupuestal(es)	C.C.T	Turno	Horas	Asignatura



**DATOS DEL SOLICITANTE 2**

Nombre (Registrar datos de acuerdo a INE) \_\_\_\_\_

RFC (13 dígitos) \_\_\_\_\_ CURP (18 dígitos) \_\_\_\_\_

Género: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Zona escolar: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_

Municipio y localidad de adscripción actual: \_\_\_\_\_

Clave(s) Presupuestal(es)	C.C.T	Turno	Horas	Asignatura

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante 1

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante 2

**Vo. Bo**

\_\_\_\_\_  
Director de escuela del Solicitante 1

\_\_\_\_\_  
Director de escuela del 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 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.

