**ANEXO 2**

**FORMATO DE SOLICITUD PARA PERMUTA**

**COMISIÓN COLEGIADA DE CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN DOCENTE**

**DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**

**CONVOCATORIA 2024-2025**

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

**C. José Martin Rodríguez Sánchez**

Director de Recursos Humanos

P R E S E N T E

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Nombre y firma del solicitante 1 Nombre y firma del solicitante 2

**Vo. Bo**

 Director de escuela 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.