**ASUNTO:** CONSTANCIA DE SERVICIOS

**A QUIEN CORRESPONDA**

El (la) que suscribe (Nombre del Jefe Inmediato Superior) (Cargo del Jefe Inmediato Superior) de (Nombre del C.T.)

Hace constar que el (la) C: (Nombre completo del Maestro), se encuentra laborando con los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| R.F.C. |  |
| C.U.R.P. |  |
| Nivel Educativo |  |
| Fecha de Ingreso al C. T. Actual |  |
| Función que desempeña |  |
| Nombre de la Asignatura \* | \*\*\* |
| Clave (s) Presupuestal (s) |  |
| Nombre del C.T. |  |
| Clave del C.T. |  |

Se extiende la presente a petición del interesado(a), para efectos de solicitud de cambio de centro de trabajo en la “Cuatro veces Heroica Puebla de Zaragoza” a los \*\* días del mes de \*\*\*\* del año 2024.

**ATENTAMENTE**

***“SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN”***

(Sello y firma)

(Nombre del Jefe Inmediato Superior)

(Cargo del Jefe Inmediato Superior)

\*Aplica para las categorías de hora/semana/mes y jornada que imparten alguna asignatura

 C.c.p.-Archivo.