

**PROGRAMA DE PERMUTAS DE ADSCRIPCIÓN DE CENTRO
DE TRABAJO EN EL ESTADO DE TLAXCALA
CICLO ESCOLAR 2019 - 2020**

NIVEL O SUBSISTEMA: _____

SOLICITUD No. _____

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: _____
APELLIDO MATERNO: _____
NOMBRE (S): _____

FILIACIÓN

TELÉFONO PARTICULAR

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

MÁXIMO GRADO DE ESTUDIOS

ÁREA DE ESTUDIO

NIVEL ACADÉMICO

DOCUMENTO QUE LO ACREDITA

INGRESO A LA SEP

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)

DATOS DE LA PERMUTA

ADSCRIPCIÓN ACTUAL: _____
ESCUELA _____ ZONA _____ LOCALIDAD _____
ADSCRIPCIÓN SOLICITADA: _____
ESCUELA _____ ZONA _____ LOCALIDAD _____

AL SER AUTORIZADA LA PERMUTA DE ADSCRIPCIÓN, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y NORMAS ESTABLECIDAS, ME COMPROMETO AL CULMINAR EL TRÁMITE DE LA MISMA, YA QUE POR VOLUNTAD HE CONVENIDO PARA ELLA, ASÍ MISMO ACEPTO SU CARÁCTER DE IRREVOCABLE Y POR LO TANTO, LAS CONSECUENCIAS ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS QUE SE DERIVEN.

DATOS DEL OTRO PERMUTANTE

SOLICITUD: _____
APELLIDO PATERNO: _____
APELLIDO MATERNO: _____
NOMBRE (S): _____

FILIACIÓN

TELÉFONO PARTICULAR

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

TLAXCALA, TLAX., A _____ DE _____ DEL AÑO 2019.

LA PRESENTE PERMUTA SERÁ ANALIZADA PARA DETERMINAR AUTORIZACIÓN, CUANDO LA AUTORIDAD EDUCATIVA DEL NIVEL CORRESPONDIENTE, CUENTE LAS SOLICITUDES DE TODOS LOS PERMUTANTES, EN CASO DE QUE NO SE RECIBAN LAS SOLICITUDES QUE COMPLETEN LA PERMUTA NO ESTARÁ EN POSIBILIDAD DE AUTORIZAR EL MOVIMIENTO, POR LO ANTES EXPUESTO EL HECHO DE SUSCRIBIR LA PRESENTE SOLICITUD NO IMPLICA QUE LA PERMUTA SEA AUTORIZADA.

FIRMA DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA

NIVEL EDUCATIVO

Vo. Bo.
SUPERVISOR O DIRECTOR DE LA ESCUELA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

RECIBIDO

Vo. Bo.

DIRECTOR DE EDUCACIÓN BÁSICA (USET) (SEPE)

LIC. CLAUDÍA INÉS XOCHIHUA RODRÍGUEZ
DIRECTORA DE RELACIONES LABORALES