

Comisión Estatal Mixta de Escalafón

Tlaxcala, Tlax., _____ de _____ 2024

H. Comisión Estatal Mixta de Escalafón, Grupo IV Presente

Por medio del presente, con fundamento en el Artículo 13 el Reglamento de Escalafón de los Trabajadores al Servicio de la Secretaría de Educación Pública, miembros de la Sección 31 del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación; notifico a esta H. Comisión Estatal Mixta de Escalafón que es mi decisión **NO ACEPTAR EL ASCENSO** para ocupar plaza con clave presupuestal _____ y función de _____.

Declaro que, conozco las bases del concurso escalafonario, se me ha notificado el resultado y una vez analizado, manifiesto lo siguiente:

- 1) Al no convenir a mis intereses y con pleno conocimiento de mis derechos y obligaciones como trabajador(a) de la Unidad de Servicios Educativos del Estado de Tlaxcala, sin que haya dolo o coerción, expreso que no acepto el ascenso obtenido en el concurso correspondiente al Boletín _____ 2024, dando lugar a que se revisen las demás categorías que concursan para otorgar el ascenso a quien resulte beneficiado de acuerdo con las bases establecidas.
- 2) Que una vez presentado y recibido este documento, no podré desistir del procedimiento. Por lo cual, al firmar tengo el pleno conocimiento de lo anterior señalado.
- 3) Asimismo, estoy informado(a) que la decisión de no aceptar el ascenso, no tendrá ninguna repercusión que impida mi participación en subsecuentes boletines emitidos por la H. Comisión Estatal Mixta de Escalafón.

Manifiesto que he leído en su totalidad el contenido del presente documento, sujetándome a lo establecido en el mismo y de conformidad con lo expuesto, procedo a la no aceptación, plasmando firma autógrafa y nombre completo.

Atentamente

Nombre y firma