



**COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN**

Exp. \_\_\_\_\_  
Tlaxcala, Tlax., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025.

**Asunto:** Inconformidad con el Proyecto de Catálogo Escalafonario 2025.

**C. Presidenta Árbitro de la  
H. Comisión Estatal Mixta de Escalafón, Grupo IV  
P r e s e n t e.**

El/la que suscribe \_\_\_\_\_, con domicilio en: \_\_\_\_\_ con Clave Presupuestal: \_\_\_\_\_, categoría \_\_\_\_\_, RFC: \_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_ y número telefónico \_\_\_\_\_.

Adscrito/a al Personal de Apoyo y Asistencia a la Educación (PAAE) y de conformidad con los Artículos 107, 108, 109 y 110 del Reglamento de Escalafón de los Trabajadores al Servicio de la Secretaría de Educación Pública, miembros de la Sección 31 del Sindicato Nacional de los Trabajadores de la Educación, me permito manifestar a través del presente algunas inconformidades que por omisión o error aparecen en el Proyecto de Catálogo Escalafonario 2025, en el que me encuentro ubicado en la posición número \_\_\_\_\_.

A continuación, se señalan las siguientes inconsistencias

**Errores en:**

- ( ) El nombre
- ( ) El número de dictamen
- ( ) La fecha del dictamen
- ( ) La ubicación de la categoría
- ( ) La suma total de factores

**Computación indebida en:**

- ( ) Conocimientos
  - ( ) Crédito Escalafonario
  - ( ) Antigüedad
  - ( ) otros
- Especifique: \_\_\_\_\_

Anexo la siguiente documentación para comprobar mi inconformidad: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**