

**2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO"**

**ANEXO 2**

**COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN Y PRESTACIONES DEL PERSONAL  
DOCENTE**

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE CENTRO DE TRABAJO POR PERMUTA  
CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**FORMATO SCA-02**

**INFORMACIÓN SOLICITANTE 1**

<b>NOMBRE:</b>			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

<b>PERFIL ACADÉMICO (TIPO DE LICENCIATURA Y ESTUDIOS DE POSTGRADO):</b>	
<b>LICENCIATURA:</b>	<b>MAESTRÍA Y DOCTORADO:</b>

<b>NÚM. NÓMINA:</b>		<b>R.F.C.</b>		<b>CURP:</b>	
---------------------	--	---------------	--	--------------	--

<b>TELÉFONO CELULAR:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
--------------------------	--	----------------------------	--

<b>CENTRO DE TRABAJO DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL:</b>	
---	--

<b>CATEGORÍA Y JORNADA ACTUAL:</b>	
------------------------------------	--

<b>HORAS DE ASIGNATURA:</b>		<b>CATEGORÍA DE HORAS DE ASIGNATURA:</b>	
-----------------------------	--	--	--

<b>TURNO:</b>	<b>MATUTINO</b> ( )	<b>VESPERTINO</b> ( )	<b>ACADEMIA DOCENTE A LA QUE PERTENECE:</b>	
---------------	------------------------	--------------------------	---	--

<b>FECHA DE INGRESO AL COBAO:</b>		<b>AÑOS DE ANTIGÜEDAD LABORAL EN EL CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:</b>	
-----------------------------------	--	---	--

<b>ACREDITADO PROFORDEMS:</b>	(SI)	(NO)	<b>CERTIFICADO PROFORDEMS:</b>	(SI)	(NO)
-------------------------------	------	------	--------------------------------	------	------

**2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO”**

¿HA SIDO BENEFICIADO ANTERIORMENTE CON CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE CENTRO DE TRABAJO O PERMUTA?	SI ( )	NO ( )
--	--------	--------

EN EL CASO DE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA INDIQUE CUANTAS OCASIONES HA SIDO BENEFICIADO Y LOS PERIODOS EN QUE SE REALIZARON LOS CAMBIOS O PERMUTAS:

PLANTEL	SEMESTRE	TIPO CAMBIO	CATEGORÍA Y JORNADA AUTORIZADA	PERIODO

CARGA HORARIA POR ASIGNATURA (SEMESTRE 2020-A).

ASIGNATURA	HSM

**2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO”**  
**COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN Y PRESTACIONES DEL PERSONAL**  
**DOCENTE**

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE CENTRO DE TRABAJO POR PERMUTA**  
**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**FORMATO SCA-02**

**INFORMACIÓN SOLICITANTE 2**

<b>NOMBRE:</b>			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

<b>PERFIL ACADÉMICO (TIPO DE LICENCIATURA Y ESTUDIOS DE POSTGRADO):</b>	
LICENCIATURA:	MAESTRÍA Y DOCTORADO:

<b>NÚM. NÓMINA:</b>		<b>R.F.C.</b>		<b>CURP:</b>	
---------------------	--	---------------	--	--------------	--

<b>TELÉFONO CELULAR:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
--------------------------	--	----------------------------	--

<b>CENTRO DE TRABAJO DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL:</b>	
---	--

<b>CATEGORÍA Y JORNADA ACTUAL:</b>	
------------------------------------	--

<b>HORAS DE ASIGNATURA:</b>		<b>CATEGORÍA DE HORAS DE ASIGNATURA:</b>	
-----------------------------	--	--	--

<b>TURNO:</b>	<b>MATUTINO</b> ( )	<b>VESPERTINO</b> ( )	<b>ACADEMIA DOCENTE A LA QUE PERTENECE:</b>	
---------------	------------------------	--------------------------	---	--

<b>FECHA DE INGRESO AL COBAO:</b>		<b>AÑOS DE ANTIGÜEDAD LABORAL EN EL CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:</b>	
-----------------------------------	--	---	--

<b>ACREDITADO PROFORDEMS:</b>	(SI)	(NO)	<b>CERTIFICADO PROFORDEMS:</b>	(SI)	(NO)
-------------------------------	------	------	--------------------------------	------	------

<b>¿HA SIDO BENEFICIADO ANTERIORMENTE CON CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE CENTRO DE TRABAJO O PERMUTA?</b>	SI ( )	NO ( )
---	--------	--------

**2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO”**

EN EL CASO DE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA INDIQUE CUANTAS OCASIONES HA SIDO BENEFICIADO Y LOS PERIODOS EN QUE SE REALIZARON LOS CAMBIOS O PERMUTAS:

PLANTEL	SEMESTRE	TIPO CAMBIO	CATEGORÍA Y JORNADA AUTORIZADA	PERIODO

**CARGA HORARIA POR ASIGNATURA (SEMESTRE 2020-A).**

ASIGNATURA	HSM

CENTROS DE TRABAJO SOLICITADOS PARA CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN POR PERMUTA			
	NOMBRE	CENTRO DE TRABAJO SOLICITADO	TURNOS
SOLICITANTE 1			
SOLICITANTE 2			

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
SOLICITANTE 1

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
SOLICITANTE 2