



**Formato de Compatibilidad  
Horaria entre la Plaza de Personal de Apoyo y Asistencia a la Educación Básica  
Sindicalizada y de 1 a 12 Horas Docentes  
Vigésima Octava Etapa  
FCHPA-4CA**

El(la) que suscribe C. \_\_\_\_\_, director(a) o encargado(a) del centro de trabajo \_\_\_\_\_, con clave del C.T. \_\_\_\_\_ hago constar que el (la) C. \_\_\_\_\_ con RFC \_\_\_\_\_ labora en este plantel con la siguiente clave de personal de apoyo \_\_\_\_\_, desempeñando la función de: \_\_\_\_\_ en un horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas (especificar días) \_\_\_\_\_.

***Si el personal labora las horas docentes en el mismo plantel, llenar lo siguiente:  
De no ser así, deberá llenar un formato por cada centro de trabajo.***

Y también se desempeña laborando en este plantel con las siguientes claves docentes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, en las asignaturas de: \_\_\_\_\_, desempeñando la función de: \_\_\_\_\_.

En el horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas (especificar días) \_\_\_\_\_.

En el horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas (especificar días) \_\_\_\_\_.

En el horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas (especificar días) \_\_\_\_\_.

En el horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas (especificar días) \_\_\_\_\_.

En el horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas (especificar días) \_\_\_\_\_.

Este formato deberá anexarse a la inscripción personal del participante en el Programa de Carrera Administrativa para la Calidad de la presente etapa, con la finalidad de comprobar la compatibilidad horaria y el desempeño de las diferentes plazas.

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que los datos asentados en el presente son verídicos y pueden ser corroborados por parte de la Secretaría de Educación de Guanajuato para la validez de la inscripción del participante en la presente etapa.

\_\_\_\_\_, Guanajuato a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del(la) director(a) o encargado(a) del centro de trabajo

**SELLO DEL PLANTEL**

**Nota:** Este formato deberá ser entregado en su inscripción a más tardar el 20 de enero de 2023 a su Órgano Evaluador.

Cualquier aclaración o duda puede comunicarse a su Delegación y USAE correspondiente o en su caso al correo electrónico; m\_martinezm@seg.guanajuato.gob.mx