**DR. JOSÉ GUILLERMO ADAME CALDERÓN,**

FOLIO:

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO,**

**PRESENTE.**

## DATOS DEL SUSTITUÍDO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | JUAN MANUEL AYALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP: | AAXJ741008HDGYXN04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | RFC: | | | AAJU741008RJ9 | | | | | | | | | | | | |
| Nivel educativo: | | | | EDUCACION ESPECIAL | | | | | | | | | | | | | | | Número de horas: | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Categoría o puesto: | | | | | | MAESTRO DE EDUCACION ESPECIAL | | | | | | | | | | | | | Asignatura: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Clave (s) presupuestal: | | | | | | | | 071004E068700.0200360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del CT: | | | | | USAER No. 16 | | | | | | | | | | | | | Turno: | | | | | | Vespertino | | | | | | | Horario: | |  | |
| Clave del CT: | | | 10FUA0016O | | | | | | | | | Zona económica: | | | | | II | | | | Zona escolar: | | | | | | | | 4 | | | Sector: | |  |
| Domicilio: | | MARCACITA Y AGUAMARINA S/N FRACC. JOYAS DEL VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población: | | DURANGO, DGO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pagaduría: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tipo de movimiento: | | | | | | | BECA COMISIÓN | | | | | | | | Efectos desde: | | | | | | | | 24/09/2025 | | | | | | | Hasta: | | 27/09/2025 | | |
| Documentación anexa: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descuentos personales: | | | | | | | | | |  | Si | |  | No | | Tipo de descuento: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

**DATOS DE LA PERSONA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | MARÍA MARTINA SALINAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP: | SAXM640115MDGLXR04 | | | | | | | | | | | | RFC: | | SAMA6401152V8 | | | | | | | | | | | | |
| Estado civil: | | | | |  | | Casado (a) | |  | Viudo (a) | | | |  | Divorciado (a) | | | | | | | X | Soltero (a) | | | | |
| Domicilio: | | EDUARDO ARRIETA #236, FRACC. DOMINGO ARRIETA, C.P. 34180 C.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población: | | , 618165 5931 | | | | | | | | | | Pagaduría: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios: | | | | | |  | | | | | Lugar de nacimiento: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Clave (s) presupuestal: | | | | | | | 071004E068700.0200360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asignatura: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Número de horas: | | | | | | | |  | |
| **DESCRIPCION DE MOVIMIENTO A CUBRIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de movimiento: | | | | | |  | | | | | | Efectos desde: | | | | 30/09/2025 | | | | | Hasta: | | | | 01/10/2025 | | |
| Clave del CT: | | | 10FUA0016O | | | | | Zona económica: | | | | II | | | Zona escolar: | | | | | 4 | | | | Sector: | | |  |
| Nombre del CT: | | | | USAER No. 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | MARCACITA Y AGUAMARINA S/N FRACC. JOYAS DEL VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población: | | DURANGO, DGO. | | | | | | | | | | | | | Pagaduría: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: CON EL NO. Y FOLIO DE LA RELACION

Atentamente,

Victoria de Durango, Dgo., a 23 de septiembre del 2025

**DRA. LUZ MARIA DEL PILAR VERGARA MONTELONGO,**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL**

Vo. Bo. del Nivel Educativo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOVIMIENTO POR INCIDENCIA** | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **INCIDENCIA** | **C.C.T.** | **FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA** | **CATEGORIA HORAS ó PLAZA** | **ASIGNATURA(S)** | **EFECTOS** | **No. PRELACIÓN** | **OBSERVACIONES** |
| JUAN MANUEL AYALA | BECA COMISIÓN | 10FUA0016O | MAESTRO(A) DE APOYO | MAESTRO DE EDUCACION ESPECIAL  071004E068700.0200360 |  | 24/09/2025  AL  27/09/2025 |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | | | | | | | |  | |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **INCIDENCIA** | **C.C.T.** | **FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA** | **CATEGORIA HORAS. ó PLAZA** | **ASIGNATURA (S)** | **EFECTOS** | **No. PRELACIÓN** | **OBSERVACIONES** |  |
| MARÍA MARTINA SALINAS |  | 10FUA0016O | MAESTRO(A) DE APOYO | MAESTRO DE EDUCACION ESPECIAL  071004E068700.0200360 |  | 30/09/2025  AL  01/10/2025 |  | FOLIO |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| COMENTARIOS: SE ANEXA COPIA DEL TITULO COTEJADO, PERFIL, COPIA DEL OFICIO DE ASIGNACIÓN DE VACANTE TEMPORAL. |
|  |
|  |
|  |

Victoria de Durango, Dgo., a 23 de septiembre del 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DRA. LUZ MARIA DEL PILAR VERGARA MONTELONGO |  | DR. JESUS MANUEL LUNA ESPINOZA |
| JEFA DEL DEPTO. DE EDUC. ESPECIAL |  | DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN |

Valida Estructura Ocupacional

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA “A”**

**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

OFICIO DEE//2025

ASUNTO: **OFICIO DE PRESENTACIÓN LABORAL.**

Victoria de Durango, Dgo., a 23 de septiembre del 2025

C. MARÍA MARTINA SALINAS

FILIACIÓN: SAMA6401152V8,

**CLAVE PRESUPUESTAL:**

071004E068700.0200360,

**P R E S E N T E.**

Con la categoría de MAESTRO DE EDUCACION ESPECIAL, le notifico que a partir de esta fecha deberá presentarse en el USAER No. 16 con clave de centro de trabajo 10FUA0016O, turno Vespertino con sede en MARCACITA Y AGUAMARINA S/N FRACC. JOYAS DEL VALLE, DURANGO, DGO., donde desempeñará las funciones de MAESTRO(A) DE APOYO.

Exhortándole para que en esta responsabilidad se desempeñe con entusiasmo y dedicación y al tomar posesión del cargo, deberá notificarlo por escrito a estas oficinas no excediendo de 72 Hrs., con el visto bueno de la autoridad inmediata superior.

NOTA: CUBRE BECA COMISIÓN DE C. JUAN MANUEL AYALA CON EFECTOS DEL 30/09/2025 AL 01/10/2025 EN LA TOMA DE POSESION DEBERA REGISTRAR ESCUELA, GRADO Y GRUPO QUE ATENDERA.

A T E N T A M E N T E ,

**DRA. LUZ MARIA DEL PILAR VERGARA MONTELONGO,**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL.**

c.c.p.:C. L.I. MINERVA HERRERA CAMARGO. – Directora de Recursos Humanos.

c.c.p. C.Profr. OSCAR EDUARDO NUÑEZ TAMAYO.- Supervisor(a) de Zona Escolar

c.c.p.:C. .Profra. YURY DEYSY GARCIA SIFUENTES.- Director(a) del C.T.

c.c.p. MINUTARIO.

LMDPVM /jjca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **N O M B R E** | **SUSTITUYE A:** | **TIPO DE MOVIMIENTO** |
| 1.- | MARÍA MARTINA SALINAS | JUAN MANUEL AYALA | BECA COMISIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DRA. LUZ MARIA DEL PILAR VERGARA MONTELONGO FECHA DE ELABORACIÓN: 23 de septiembre del 2025

FIRMA DE RESPONSABLE