

OFICIALÍA MAYOR DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS "FORMATO DE COMPATIBILIDAD DE EMPLEOS"

THE SHOWER OF			PUEBLA.,	PUE. A ⁽¹⁾	1 . 1		- 1
r e		DATOS GI	ENERALES		DÍA	MES	AÑO
APELLIDO PA	ATERNO ⁽²⁾ APELLIDO MATERN		NOMBRE (S)		R.F.C ⁽³⁾		CURP(4)
		DOMIC	CILIO (5)				
	CALLE / NÚMERO	/ COLONIA			C.P.	(LADA)TELEFONO (6)
Atentamente solici	LOCALIDAD		MUNICIPIO			ESTADO	
Descripción de la	Unidad de Adscripción	Fecha de alta de la	Tipo de Nombra-	Remuneración actual u			Día ,horario
Categoría (7)	Nombre, Clave y Ubicación del Centro de Trabajo (8)	(Día/Mes/Años)	miento (10)	Honorarios (11)	Clave Presup	uestal ⁽¹²⁾	de traslado (13)
	V						
							- 1
				-			
	x-						
Declaro bajo prot	esta de decir la verdad, que los nombra	amientos declarados	en el				
Pública el derecho responsabilidad al	son los únicos que ostento, reservándose lo de verificar la autenticidad de los mismo lguna de forma inmediata y sin mayo o sin efecto el nombramiento(s) respectivo	la Secretaría de Educ os, en caso contrario r trámite procederá	cación v sin		VALIDÓ		
	Interesado(a) (14)		Oficina	de Validación de	la Dirección de	Recurses	lumanos/45
	CERTIFICÓ (16)		Olicina			Necursos F	iumanosi 9
	CERTIFICO				AUTORIZÓ(17)		

INIULIA	E MANIFIESTAN, POR CONVENIR AL ANEAMETE LOS EMPLEOS ENUMERADO	OS.			
OTA: S	Se utilizará cada recuadro para cada Jefe(a) Inmediato(a) Superior de	I Trahajado	(a) en caso de	e laborar en más de un Centro de Trabaio
	ESC. SEC. TEC. No. 56	/ Illiniculato(a) Superior de	Trabajado	(a) en caso de	e laborar en mas de dir Centro de Trabajo.
		122			
	HUGO VILLAFAÑE LÓPEZ				
	NOMBRE DEL DIRECTOR				
	NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA (19)	NOMBEL CARCO	SELLO VEID		
-: 11-2-11-2	NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA	NOMBRE, CARGO	, SELLO Y FIRI	MA .	NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
				- 1	
	NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA	NOMBRE, CARGO,	SELLO Y FIRM	IA	NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
	Constancia de Servicios, especificando la	CUMENTOS QUE SE ANE			
	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo	EXAN PAR	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo)
	Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo)
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado.	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado.	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado.	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado.	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes)	c d	Horario de La	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado.	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes) marcar con una X en c	d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA	s Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes) marcar con una X en o	c d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) flovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA	S Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes) marcar con una X en o INSTRUCTIVO D OLICITA EN ESTE FORM	c d d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA	S Claves Presupuestales a en alguna clave indicarlo s Presupuestales vigentes) marcar con una X en o INSTRUCTIVO D OLICITA EN ESTE FORM	c d d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
perso	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del <u>nivel educativo</u> deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFI	c d d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
perso teresact	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA	c d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
perso teresact (1) (2)*	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA EI documento bre(s) del interesado	c d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
perso teresac (1) (2)* (3)*	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA EI documento bre(s) del interesado	c d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
perso teresac (1) (2)* (3)*	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA EI documento bre(s) del interesado	c d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE
(1) (2)* (3)* (4)*	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a).	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del trabajador(a)	c d d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO
(1) (2)* (3)* (4)* (5)	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del trabajador(a)	c d d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO
(1) (2)* (3)* (4)* (5) (6)*	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad Número telefónico con lada	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del interesado tes del trabajador(a)	c d d cada uno d	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO unicipio, estado y código postal).
(1) (2)* (3)* (4)* (5) (6)* (7)	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad Número telefónico con lada Indique la descripción de la catego	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del trabajador(a) to(a) (calle, número, con a goría que desempeña	c d d d d d d d d d d d d d d d d d d d	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO calidad, mu	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO unicipio, estado y código postal).
(1) (2)* (3)* (4)* (5) (6)*	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad Número telefónico con lada Indique la descripción de la catego	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del trabajador(a) to(a) (calle, número, con a goría que desempeña	c d d d d d d d d d d d d d d d d d d d	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO calidad, mu	bores (Emitido por Centro de Trabajo) lovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO unicipio, estado y código postal).
(1) (2)* (3)* (4)* (5) (6)* (7)	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad Número telefónico con lada Indique la descripción de la categ Indique el Nombre de la Unidad A	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del interesador tes del trabajador(a) (Calle, número, con descripción, nombre, a que desempeña Adscripción, nombre, a que desempeña a que desempeña Adscripción, nombre, a que desempeña a que dese	DE LLENADIATO, PARICAN CON	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO calidad, mu	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO unicipio, estado y código postal).
(1) (2)* (3)* (4)* (5) (6)* (7) (8)	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad Número telefónico con lada Indique la descripción de la categ Indique el Nombre de la Unidad a servicios actualmente y donde presentados de la catego de la Contribus de la catego de la Unidad a servicios actualmente y donde presentados de la Cantral de la Catego de la	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del interesador tes del trabajador(a) O(a) (calle, número, con descripción, nombre, retende prestar sus se a laguna clave indicado se presupuestales vigentes) INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del interesador tes del trabajador(a)	DE LLENADIATO, PARICAN CON colonia, Ida a actualm clave y uervicios	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO calidad, mu ente y las q bicación de	bores (Emitido por Centro de Trabajo) tovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO unicipio, estado y código postal). que pretenda desempeñar el centro de trabajo, donde presta sus
(1) (2)* (3)* (4)* (5) (6)* (7)	a Constancia de Servicios, especificando la vigentes y en caso de haber causado baja b Copia de Último Talón de Cheque (Claves nal del nivel educativo deberá firmar y do para el trámite o servicio solicitado. NOMBRE y FIRMA IFICAR LA INFORMACIÓN QUE SE LE S CADA UNO DE LOS ESPA Día, mes y año en que se elabor Apellido paterno, materno y nom Registro Federal de Contribuyen CURP del interesado(a). Domicilio particular del interesad Número telefónico con lada Indique la descripción de la categ Indique el Nombre de la Unidad a servicios actualmente y donde presentados de la catego de la Contribus de la catego de la Unidad a servicios actualmente y donde presentados de la Cantral de la Catego de la	INSTRUCTIVO DOLICITA EN ESTE FORMACIOS, QUE SE IDENTIFICA el documento bre(s) del interesador tes del trabajador(a) O(a) (calle, número, como de como	DE LLENADIATO, PARICAN CON colonia, Ida a actualm clave y uervicios	Horario de La Solicitud de M e los recuad O A LO CUAL P EL NÚMERO calidad, mu ente y las q bicación de	bores (Emitido por Centro de Trabajo) flovimiento de Alta, Orden de Adscripción ó Propuesta ros vacíos, la documentación que recibe del ODRÁ APOYARSE EN LA DESCRIPCIÓN DE SUPERIOR DERECHO Unicipio, estado y código postal).

Indique el código del tipo de nombramiento que ostenta en cada una de las claves presupuestales.

Indique las Clave(s) Presupuestal(es) completa del nombramiento que desempeña actualmente y las Clave(s)

Indicar el sueldo del trabajador(a) mensual: (Concepto:07, 7A, 7B,7C,7D,7E por 2)

(10)

(11) (12)