NIVEL:	NOMBRE
LOCALIDAD:	CELULAR:
MUNICIPIO:	EMAIL. C.
CORDE:	FECHA:

NP	EXPEDIENTE	R.F.C	CURP	NOMBRE COMPLETO Y DIRECCIÓN	TELÉFO NO CEL:	CLAVE PRESUPU ESTAL	HORARIO DE LABORES	ASIGNAT URA	I P	PUESTO Ó FUNCION	TIPO DE NOMBRAMI ENTO	ESCOLAR IDAD	C.T. NOMINA	C.T. TRABAJ O	FIRMA	OBSER VACIO NES