

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FEDERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA
FORMATO PARA MOVIMIENTOS DE PERSONAL CON PAGO DE
ARRAIGO A MEDIO RURAL COMPENSACIÓN (E3)

NOMBRE: ROBLES MARTINEZ MARIA LUISA

CURP: ROMM780523MCLLMHH53

RFC:ROMM780523T36

CLAVE PRESUPUESTAL 22 DIGITOS: 070512 E028100004312

TIPO DE MOVIMIENTO (RELLENAR EL CUADRO EN COLOR GRIS)

ALTA

BAJA

REUBICACIÓN (CONTINUA)

DATOS C.T. A DONDE ENTRA

CLAVE CENTRO DE TRABAJO: 05DPR1435K

ZONA ESCOLAR: 140

NOMBRE DE LA ESCUELA: JOSE MA. MORELOS Y PAVON

SECTOR: RURAL IV

REGIÓN: SURESTE

LOCALIDAD Y MUNICIPIO: GRAL. CEPEDA

COMPENSACIONES
AUTORIZADAS POR
SEYC

DATOS C.T. A DONDE SALE

CLAVE CENTRO DE TRABAJO:

ZONA ESCOLAR:

NOMBRE DE LA ESCUELA:

SECTOR:

REGIÓN:

LOCALIDAD Y MUNICIPIO:

DOCENTE A QUIEN SUSTITUYE:

MOTIVO DE LA VACANTE:

EFFECTOS:

EN CASO DE QUE EL MOTIVO SEA CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO, PERMUTA, ANOTAR A DONDE ENTRA LA PERSONA SUSTITUIDA

CLAVE CENTRO DE TRABAJO:

ZONA ESCOLAR:

NOMBRE DE LA ESCUELA:

SECTOR:

REGIÓN:

LOCALIDAD Y MUNICIPIO:

NOTA: VALIDACIÓN, AUTORIZACIÓN Y PAGO PARA MAESTROS FRENTE A GRUPO, QUE CUMPLAN EL HORARIO ESTABLECIDO Y SE GENERE EL ESPACIO SEGÚN LAS COMPENSACIONES AUTORIZADAS AL CENTRO DE TRABAJO QUE CUENTA CON E3.

Vo. Bo.

Vo. Bo.

JEFE DE SECTOR

SUPERVISOR (A) ESCOLAR

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LUGAR Y FECHA DE ENVIO AL NIVEL _____

LUGAR DE RECEPCION DEL NIVEL _____

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DEL
ENVIO NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA
RECEPCION NOMBRE Y
FIRMA