## SECRETARIA DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL FORMATO PARA TRAMITAR REUBICACIÓN DE SALARIO

NIVEL EDUCATIVO: GENERAL SALTILLO, COAHUILA A16 DE MAYO DE 20XX

| No | NOMBRE DEL DOCENTE | R.F.C. | SALE DE C.T. | ENTRA AL C.T. | PLAZA | FUNCION | MATERIA<br>QUE<br>IMPARTE | DOCENTE | FOLIO DE<br>SOLICITUD DE<br>CAMBIO O NUM<br>DE PRELACION<br>DEL DOCENTE | EFECTOS | OBSERVACIONES |
|----|--------------------|--------|--------------|---------------|-------|---------|---------------------------|---------|---|---------|---------------|
| 1  |                    |        |              |               |       |         |                           |         |   |         |               |
|    |                    |        |              |               |       |         |                           |         |   |         |               |
|    |                    |        |              |               |       |         |                           |         |   |         |               |
|    |                    |        |              |               |       |         |                           |         |   |         |               |
|    |                    |        |              |               |       |         |                           |         |   |         |               |
|    |                    |        |              |               |       |         |                           |         |   |         |               |

Notas improtantes a considerar:

Este formato será utilizado solo para realizar cadenas del personal que solicitó cambio Este formato deberá venir acompañado de la solicitud original de cambio del interesado Se utilizará un formato por cadena completa RESPONSABLE DEL NIVEL

PROFR. JOSÉ MARIO REYES OLIVANS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE EDUCACION SECUNDARIA GENERAL