

RAMOS ARIZPE, COAHUILA A ____ DE ____ DEL 2025

ASUNTO: SOLICITUD CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

LIC. LUCÍA AZUCENA RAMOS RAMOS

DIR. GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE COAHUILA
PRESENTE. -

Por este conducto solicito a usted, el CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN a partir del siguiente semestre Agosto-diciembre del 2025; esto debido a (exposición de motivos)

Su servidor (a) pide se le considere por favor para el CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN al plantel _____ con _____ ubicado en _____.

Los motivos personales por los cuales solicito mi reubicación; _____

Adjunto los documentos que acreditan mi perfil profesional y mi dictamen.

Sin otro particular de momento y agradeciendo su atención me reitero siempre a sus órdenes, como trabajador al servicio de la educación comprometido con la juventud de mi estado.

ATENTAMENTE

Nombre del solicitante y Firma

No. Empleado:

Teléfono:

Correo institucional:

Tipo de Empleado: Sindicalizado/Confianza.

Plaza: Ejemplo. (Capturista, Auxiliar de servicios, Docente CECyT I, Profesor Asociado B ½, Director de plantel, Auxiliar de responsable de centro, Vigilante, Trabajador manual, etc)

En caso de desempeñar la función en plaza docente ya sea por H/S/M o de Jornada, llenar lo siguiente:

Número de Horas Dictaminadas (Docentes):

Campo/Área (Docente):

c.c.p C.P. Santa Guerrero Peña.- Directora Académica
c.c.p. C.P. Paula Edith Gutiérrez Cavazos.- Directora Administrativa y de Finanzas
c.c.p. Lic. Gabriela López Villarreal.- Directora Jurídica
c.c.p. Mtra. María Concepción Fuentes Velazco.- Directora de Planeación

