



Colegio de Bachilleres del Estado de Quintana Roo

CADS-01

*Solicitud de Cambios de Adscripción
2008-A*

REGISTRO DE DATOS PERSONALES

Plantel o Centro de Servicio _____ / _____ / _____
 Fecha

Instancias de Solicitud de Cambio 1.- _____ 2.- _____
 3.- _____

I. IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE:

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

PROFESIÓN: _____ PASANTE TITULADO

OTROS ESTUDIOS: _____

NIVEL DE POSGRADO: _____ PASANTE TITULADO

NÚMERO H.S.M. (ACTUALES): Opción de Adjudicarse en Definitividad Definitivas:
 Provisionales: Total:

Fecha del último Cambio de Adscripción: _____ En el Periodo Escolar:
 día mes año

Teléfono Particular:

II. DOCUMENTOS (ANEXAR CONSTANCIA).

Antigüedad en el Sistema COBAQROO: _____ / _____
 años meses

Antigüedad en el Centro de Trabajo: _____ / _____
 años meses

Porcentaje de Asistencia de Labores Docente: _____ / _____
 2007-A 2007-B

Cumplimiento en el Artículo 67 de las C.G.T.

Si	No
2007-A	2007-B

 /

Si	No
2007-B	2007-B

No haber contravenido en el Artículo 68 de las C.G.T.

Si	No
2007-A	2007-B

 /

Si	No
2007-B	2007-B

III. MATERIAS IMPARTIDAS:

MOTIVO DEL CAMBIO: Ocupar Vacante Libre:

Cambio de Residencia:

Otros (especifique): _____

Nombre y Firma _____
 Director o Coordinador de la Instancia
 Nota: Anexar oficio original de solicitud del docente.
 (Favor de llenar a máquina o capturar en computadora).

Nombre y Firma _____
 del solicitante

Marcela del C.