|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
| **INSTANCIA EDUCATIVA** |  | **FECHA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPCIONES DE INSTANCIAS PARA SU CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN:**  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido Paterno** |  | **Apellido Materno** |  | **Nombre (s)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIÓN:** |  |  | **TÍTULO** |  | **PASANTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OTROS ESTUDIOS:**  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL DE POSGRADO:**  |  |  | **TÍTULO** |  | **PASANTE** |  |

\* **ANEXAR COPIA DE LA NOTIFICACIÓN DE DEFINITIVIDAD EXPEDIDA POR EL COLEGIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE HSM DEFINITIVAS\*:**  |  |  |  |  |  |  |
| **CATEGORÍA\*:** |  |
| **PLAZA DE JORNADA\*:** |  |
| **FECHA DEL ÚLTIMO CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN:**  |  |  |  |  |  |
|  | DÍA | MES | AÑO |  |  |  |
| **¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES PERIODOS, TUVO CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN? (SELECCIONAR UNO O MÁS PERIODOS, SI ES EL CASO)** |  |  |  |
|  | **2024-A** | **2024-B** | **2025-A** |
| **¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES PERIODOS, TUVO LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO PARA OTRAS FUNCIONES FUERA DEL COLEGIO? (SELECCIONAR UNO O MÁS PERIODOS, SI ES EL CASO)** |  |  |  |
|  | **2024-A** | **2024-B** | **2025-A** |
| **NÚMERO DE CELULAR:**  |  |  |  |

1. **DOCUMENTOS** (Se adjunta oficio de solicitud del docente y la Constancia de Parámetros de Desempeño).
2. **UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRUICULAR (UAC´s)/ASIGNATURAS QUE HA IMPARTIDO** (Exclusivamente en las **horas definitivas**):

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO ESCOLAR “2024-B”** | **PERIODO ESCOLAR “2025-A”** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **MOTIVO DEL CAMBIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OCUPAR UNA VACANTE DEFINITIVA: |  | CAMBIO DE RESIDENCIA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OTRO (ESPECIFIQUE): |  |

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE DEL SOLICITANTE |