**ANEXO 1**

**FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN  
DEL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN**

**Comisión de la Secretaría de Educación –SNTE SECC. 58**

**Presente:**

Por este medio, solicito a la Comisión Designada para que se me permita participar en el proceso de Cambios de Adscripción al que se está convocando. Informo que reúno los requisitos contemplados en la Convocatoria, para lo cual proporciono los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (s): |  | | | | | | |
| Correo electrónico: |  | | | | | | |
| Teléfono (s): |  | | | | | | |
| Último Grado de Estudios: |  | | | | | | |
| Fecha de último cambio de adscripción (dd/mm/aaaa) |  | | | | | | |
| Puntaje Escalafonario: |  | | | | | | |
| Función que desempeña: |  | | | Nivel Educativo: | |  | |
| Número de empleado: |  | | | | | | |
| Nombre del Centro de Trabajo: |  | | | C.C.T. | |  | |
| Domicilio del Centro de Trabajo: |  | | | | | | |
| Localidad: |  | | | | | | |
| Municipio: |  | | | | | | |
| Región: |  | Zona Escolar: |  | | Fecha de Ingreso a la Secretaría (dd/mm/aaaa) | |  |

**Anexar:**

* Copia del último talón de pago.
* Copia del último grado de estudios.
* Copia del documento que se genera en el último cambio de adscripción (Dictamen, Nombramiento, Orden de presentación, Formato único de Personal).

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y que acepto las reglas, procedimientos y bases de la convocatoria y en su caso sanciones a que me hiciera acreedor si actúo con falsedad. Autorizo expresamente a la Secretaría de Educación del Estado de Zacatecas para que los datos recabados en el presente formato, sean tratados en los términos de lo establecido por la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados del Estado de Zacatecas y únicamente serán utilizados para las finalidades del Proceso de Cambios de Adscripción.

, Zac. a de de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del (la) Solicitante

Notas:

* Se cancelarán las solicitudes de cambio de adscripción que presenten documentación incompleta, apócrifa o extemporánea.
* Dudas de llenado de la solicitud de basificación, comunicarse al teléfono: 4929239600 extensiones 5620, 5621 y 5626, además de poder acudir a las Direcciones Regionales y al Departamento de Plazas Estatales.