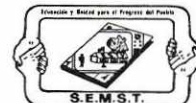




**GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SISTEMA ESTATAL DE TELESECUNDARIA**



COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN (CEME)

Num. de folio _____

**SOLICITUD DE PERMUTA
DATOS DE LOS PERMUTANTES**

Ciclo Escolar: **2021-2022**

NOMBRE:		NOMBRE:	
CLAVE PRESUPUESTAL:		CLAVE PRESUPUESTAL:	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:		LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:	
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:		CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:	
TABULADOR: II III ZI	NIVEL DE CARRERA:	TABULADOR: II III ZI	NIVEL DE CARRERA:
FECHA DE INGRESO AL SETEL:		FECHA DE INGRESO AL SETEL:	
FECHA DE INGRESO A LA ZONA ESCOLAR (ESCUELA):		FECHA DE INGRESO A LA ZONA ESCOLAR (ESCUELA):	
SOLICITA PERMUTA A:		SOLICITA PERMUTA A:	
DOMICILIO Y TELÉFONO(S):		DOMICILIO Y TELÉFONO(S):	

MANIFESTAMOS QUE LA PRESENTE PERMUTA SE REALIZA SIN DOLO, PROCEDIMIENTOS INDEBIDOS DE LOS PERMUTANTES, NO PERJUDICA A TERCEROS Y LOS INTERESADOS MANIFESTAMOS ESTAR DE ACUERDO ENTRE SI.

Nombre y firma

Nombre y firma

**AUTORIZA
COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE CAMBIOS SETEL-SEMST**

POR EL SETEL	POR EL SEMST
_____ NOMBRE Y FIRMA	_____ NOMBRE Y FIRMA
_____ NOMBRE Y FIRMA	_____ NOMBRE Y FIRMA

Vo.Bo.	Vo.Bo.
DIRECTOR(A) DEL CENTRO DE TRABAJO _____ _____ NOMBRE Y FIRMA	DIRECTOR(A) DEL CENTRO DE TRABAJO _____ _____ NOMBRE Y FIRMA

Vo.Bo.	Vo.Bo.
JEFE DE SECTOR Y/O SUPERVISOR(A) DE LA ZONA ESCOLAR No. _____ _____ NOMBRE Y FIRMA	JEFE DE SECTOR Y/O SUPERVISOR(A) DE LA ZONA ESCOLAR No. _____ _____ NOMBRE Y FIRMA

BASÁNDOSE EN EL ANÁLISIS DE LA PROPUESTA DE PERMUTA, SE CONSIDERA PROCEDENTE

DURANGO, DGO A _____ DE _____ DE 20__