**Constancia de la Autoridad Inmediata Superior**

Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El(la)suscribe Profesor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puesto que desempeña), certifica la siguiente información, para el Proceso de Promoción Horizontal por Niveles con Incentivos en Educación Básica 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos del participante** | **Datos** |
| Nombre del (la) profesor(a) |  |
| CURP (18 caracteres) |  |
| Nivel educativo / Tipo de servicio |  |
| Modalidad en caso de aplicar (Secundaria General o Secundaria Técnica) |  |
| Sostenimiento (federalizado o estatal) |  |
| Nombre del centro de trabajo |  |
| Clave del centro de trabajo (10 caracteres) |  |
| Turno (matutino/vespertino/discontinuo) |  |
| Asignatura o taller que imparte y con **la que está participando en este proceso** |  |
| Función que desempeña |  |
| Cuenta con dos años ininterrumpidos e inmediatos anteriores (del 17 de abril de 2021 al 17 de abril de 2023) con nombramiento definitivo, en el nivel, servicio educativo, la asignatura o taller que imparte | SI NO  Si la respuesta es NO, favor de especificar el motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Obtuvo reconocimiento beca comisión en los 2 últimos ciclos escolares (del 17 de abril de 2021 al 17 de abril de 2023) | SI NO |
| Categoría(s) con la(s) que desea participar |  |
| ¿Cuenta con algún incentivo? Señale con cual o cuales cuenta en todas las plazas del participante | Carrera Magisterial K1 KW O1 |
| Plaza(s) con la(s) que desea participar  (clave (s) presupuestal (es) a 21 caracteres. En el caso de secundaria deberán registrar las plazas código 10 o 95 **(sin titular y con efectos abiertos)** |  |

Se extiende la presente constancia de datos certificados, para los fines que al interesado convengan.

Sello de la institución educativa

Nombre y firma de la autoridad educativa