**Constancia de la Autoridad Inmediata Superior**

El(la) que suscribe Profesor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puesto que desempeña), certifica la siguiente información, para el Proceso de Promoción a Horas Adicionales en Educación Básica, ciclo escolar 2024-2025.

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos del participante** | **Datos** |
| Nombre del (la) profesor(a) |  |
| CURP (18 caracteres) |  |
| 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 (al momento de su registro) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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)** que cubran el número de horas marcadas en convocatoria) |  |

Se extiende la presente constancia de datos certificados, para los fines que al interesado convengan, a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del estado de Coahuila de Zaragoza.

Sello de la institución educativa

Nombre y firma de la autoridad educativa