

**Procedimiento Específico 01:
Formato de llenado: Solicitud de cambio de
Adscripción de Estado a Estado**

Código ILF-SAYRH-CGRL-DGAP-01	Revisión 02	Fecha Edición 16/06/23	Vigencia 16/06/25
---	-----------------------	----------------------------------	-----------------------------

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

Dato	No. de Identificación	Contenido
Nivel educativo	1	Preescolar, Primaria, Secundaria, Educación Física, Educación Especial
Solicitud	2	Número de solicitud que le asigna el registro
Apellido paterno	3	Apellido paterno del trabajador
Apellido materno	4	Apellido materno del trabajador
Nombre(s)	5	Nombre(s) del trabajador
CURP	6	Clave única de quien solicita el cambio
RFC	7	Número de filiación del trabajador que solicita el cambio
Teléfono particular	8	Número de teléfono del interesado
Teléfono celular	9	Número de celular del trabajador que aplica a la solicitud de cambio
Correo electrónico	10	Correo electrónico del solicitante
Nivel Educativo	11	Licenciatura, Maestría, Doctorado
Área de Estudio	12	Preescolar, Primaria, Para el nivel de secundaria (especificar especialidad), Educación Física, Educación Especial
Documento que acredita	13	Título, Cédula
Fecha de ingreso a SEP	14	Día/mes/año que se otorga la plaza definitiva
Unidad	15	Número que identifica su categoría de plaza
Subunidad	16	Número que identifica la categoría de plaza del nivel al que pertenece
Horas	17	Número que establece el total de horas que cubre a la fecha de la solicitud
Categoría	18	Número que identifica la plaza que nominalmente le fue asignada en el nivel (administrativo, docente o directivo)
Plaza	19	Número que identifica la plaza que nominalmente le fue asignada en el nivel
Estado de adscripción	20	Nombre del estado donde labora a la fecha de la solicitud (Coahuila, Durango, Nuevo León, etc)
Código del Estado de adscripción	21	Número que identifica al estado donde labora a la fecha de adscripción como entidad federativa (05,10, 12 etc)
Estado donde solicita el cambio	22	Nombre del estado a donde solicita el cambio (Coahuila, Durango, Nuevo León, etc)
Código del estado de Cambio	23	Número que identifica al estado donde solicita el cambio como entidad federativa (05,10,12 etc)
Firma de conformidad del interesado	24	Firma del trabajador que solicita el cambio

**Procedimiento Específico 01:
 Formato de llenado: Solicitud de cambio de
 Adscripción de Estado a Estado**

Código ILF-SayRH-CGRL-DGAP-01	Revisión 02	Fecha Edición 16/06/23	Vigencia 16/06/25
---	-----------------------	----------------------------------	-----------------------------

SEP SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE ESTADO A ESTADO
 CICLO ESCOLAR 2019-2020

NIVEL EDUCATIVO: 9-EDUCACIÓN FÍSICA (1) SOLICITUD: 5305 (2)

DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO: HERNANDEZ (3)
 APELLIDO MATERNO: CAMACHO (4)
 NOMBRE (S): PAVEL (5)

HECP783031HCLRMV01 (6) HECP783031FWD (7) 8711272039 (8) 8711272039 (9) shakepencil@hotmail.com (10)
 CURP (6) RFC (7) TELÉFONO PARTICULAR TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE ESCOLARIDAD Y FECHA DE INGRESO SEP:

LICENCIATURA (11) EDUCACIÓN FÍSICA (12)
 NIVEL ACADÉMICO (13) ÁREA DE ESTUDIO
 TÍTULO
 DOCUMENTO QUE ACREDITA (14) 15-Febrero-2010
 FECHA DE INGRESO A SEP

NOMBRAMIENTOS:

UNIDAD	SUBUNIDAD	HORAS	CATEGORÍA	PLAZA	C.M.	TIP. NOM.	ASIGNATURA	C.I.
57	15	05	E0763	050281	S/C	10	EDUCACIÓN FÍSICA	05ZF0006J
57	15	01	E0763	050853	S/C	10	EDUCACIÓN FÍSICA	05ZF0006J

CATEGORÍA PLAZA PARA FORTALECIMIENTO CURRICULAR:

(15) UNIDAD	(16) SUBUNIDAD	(17) HORAS	(18) CATEGORÍA	(19) PLAZA

SOLICITUD DE CAMBIO:

ESTADO DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: COAHUILA (20) CODIGO DE ESTADO: 05 (23)
 SOLICITA CAMBIO A: (1a. OPCIÓN): DURANGO (21) CODIGO DE ESTADO: 10
 (2a. OPCIÓN): DURANGO (22) CODIGO DE ESTADO: 10

EN CASO DE SER AUTORIZADO EL CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN ME COMPROMETO A CULMINAR LOS TRÁMITES DEL MISMO ACEPTANDO SU CARÁCTER DE IRREVOCABLE

EL PERSONAL BENEFICIARIO CON SU CAMBIO SE UBICARÁ EN EL CENTRO DE TRABAJO QUE DETERMINE EL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.

[Firma] (24)
 FIRMA DE CONFORMIDAD DEL INTERESADO

SOLO PARA MATRIMONIOS QUE SOLICITEN CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

NOTA: REQUERIR EN SU TOTALIDAD CADA UNO DE LOS CAMPOS CON LOS DATOS DE SU CONYUGE TIEMPO Y CUÁNDO ASISTIÓ PARTICIPANDO EN EL MISMO PROCESO DE CAMBIO DE ESTADO A ESTADO

PATERNO CONYUGE: _____ MATRIMONIO CONYUGE: _____ NOMBRES-CONYUGE: _____
 FILIACIÓN CONYUGE: _____ NIVEL EDUCATIVO CONYUGE: _____
 ESTADO DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: _____
 SOLICITA CAMBIO A: _____

I_9_5305_2017-2018_7b538be5b4091e0924894cbe0919a35a

ESTA SOLICITUD Y EL SERVICIO SON TOTALMENTE GRATUITOS.

Página 1/1

SEDU
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 CODIGO DE ESTADO: _____
 CODIGO DE ESTADO: _____
 03 MAY 2017
 B. C. C. C.
 Subsecretaría de Educación Básica
 Coordinación de Servicios Regionales
 para la Región Laguna