**Constancia de la Autoridad Inmediata Superior para acreditar requisitos de participación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos del participante** | **Datos** |
| Nombre del (la) profesor(a) |  |
| CURP (18 caracteres) |  |
| Nivel educativo / Tipo de servicio |  |
| Modalidad (Secundaria General o Secundaria Técnica en caso de aplicar) |  |
| 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** |  |
| Asignaturas afines con las que cuenta para completar el requisito mínimo de 12 horas | (solo aplica para el nivel de secundaria) |
| Función que desempeña |  |
| Cuenta con dos años ininterrumpidos e inmediatos anteriores **(del 21 de febrero de 2023 al 21 de febrero de 2025)** 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 3 últimos ciclos escolares? | SI NO |
| Categoría(s) con la(s) que desea participar (denominación de la función) | Ejemplo:  ~~E0281 / MAESTRO DE GRUPO DE EDUCACIÓN PRIMARIA, FORÁNEO~~ |
| ¿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).  Se deberán registrar las plazas con código 10.  **Para el caso de los participantes por hora- semana-mes, deberán subir una constancia de su autoridad inmediata superior por cada centro de trabajo, donde imparte la asignatura o asignaturas afines con la(s) que desea participar.** | Ejemplo ~~075712 E0281000022222~~ |
| Realizó o se encuentra en proceso de regularización de sus categorías | En proceso Concluido No |

El(la) que suscribe, (nombre de la autoridad inmediata), (puesto que desempeña), certifica la siguiente información para el proceso de Promoción Horizontal por Niveles con Incentivos en Educación Básica 2025.

Se extiende la presente constancia, para los fines que al interesado convengan, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del estado de Coahuila de Zaragoza.

Sello de la institución educativa

**Nombre y firma**

**autoridad educativa inmediata superior**