- Personal de Apoyo y Asistencia a la Educación
- Prefectura de Secundarias, Técnicas y Generales

H. COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN

SEP ***EN BAJA CALIFORNIA SUR*** **SNTE**

Grupo IV

REMISIÓN
de documentos

Lugar y fecha: _____ **Categoría o clave de la plaza completa** _____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

CURP: _____ **Ingreso a SEP:** ____ | ____ | ____
Día Mes Año

Domicilio: _____
Calle No. Colonia C.P.

_____ **Cel:** _____ **e-mail.:** _____
Población y estado Correo electrónico

Centro de Trabajo: _____ **Tel:** _____
Nombre

H. COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN

Luis Donaldo Colosio Esq. Gómez Farias, Col. Arboledas C.P. 23070 **Tels.:12 3 80 62**
La Paz Baja California Sur. **12 3 80 64**
Presente. - **e-mail.: escalafon_grupoiv@sepbcs.gob.mx**

Por medio del presente me permito remitir a esa **H. COMISIÓN,** para que sean anexados a mi **EXPEDIENTE PERSONAL** los siguientes documentos**:**
(Señalar en el paréntesis cada documento si ocupa más de una línea**).**

1 ( ) _____
2 ( ) _____
3 ( ) _____
4 ( ) _____
5 ( ) _____
6 ( ) _____
7 ( ) _____
8 ( ) _____
9 ( ) _____
10 ( ) _____
11 ( ) _____
12 ( ) _____
13 ( ) _____
14 ( ) _____
15 ( ) _____

Doctos. Entregados (_____)

Atte.: _____
Nombre y firma

Nota: Este formato debe llenarse con letra de molde y por duplicado, guarde su copia para trámites posteriores.