



COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE SCALAFÓN

GRUPO IV REMISIÓN DE DOCUMENTOS

LUGAR Y FECHA

NIVEL EDUCATIVO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.

FECHA DE INGRESO AÑO MES DIA

CLAVE(S) PRESUPUESTAL (ES)

DOMICILIO PARTICULAR O DEL CENTRO DE TRABAJO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

ME PERMITO REMITIR A LA COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN, LOS SIGUIENTES
DOCUMENTOS PARA QUE SE ANEXEN A MI EXPEDIENTE:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.



8.

9.

10.

11.

12.

FIRMA

NOTAS:

- LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER EN ORIGINAL Y COPIA PARA COTEJAR, LOS CUALES QUEDARÁN SUJETOS A REVISIÓN, CUMPLIENDO CON LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR LA C.E.M.E. Y EL REGLAMENTO VIGENTE.
- LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS SERÁN CONSIDERADOS PARA LA PUBLICACIÓN DEL CATÁLOGO 2025.