

SOLICITUD DE CONCURSO

GRUPO:

IV

Santiago de Querétaro, Qro., a de de 20 .

H. COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN
Av. del Magisterio No. 1000. Col. Colinas del Cimatario
Santiago de Querétaro, Qro. C.P. 76090

Me permito solicitar a esa Honorable Comisión, ser considerado(a) como concursante del:

Boletín No. _____

De fecha: _____

Categoría en concurso: _____

Proporciono los siguientes datos:

Nombre: _____

RFC: _____

Fecha de Ingreso a la SEP: _____

AÑO

MES

DÍA

Lugar de Adscripción: _____

Clave o claves presupuestales que ostenta:

Marcar con una **X** si está basificada o con una **✓** dictaminada.

_____	()	_____	()
_____	()	_____	()
_____	()	_____	()
_____	()	_____	()

ATENTAMENTE

Domicilio particular: _____

Teléfono particular y del Centro de trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

NOTA: Esta forma debe llenarse por duplicado y anexar:

- Copia de:
 - Dictamen o basificación según corresponda.
 - Formato de movimiento de personal
 - Último recibo de pago.
- Para efectos de éste concurso, se tomará en cuenta la puntuación escalafonaria del Catálogo del año 2024 vigente al día del concurso.

“QUIEN NO SE PRESENTE NO SERÁ TOMADO EN CUENTA”