

## SOLICITUD DE PERMUTA PARA PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO CON PLAZA BASE ADSCRITO A USEBEQ EN EL ESTADO DE QUERÉTARO CICLO ESCOLAR 2025-2026

\_\_\_\_\_ Qro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Consideraciones para la participación:

- Podrán participar docentes, directivos y personal con funciones de supervisión cuando la permuta sea entre el mismo nivel educativo, con la misma función, categoría y carga horaria.
- Es responsabilidad de ambos participantes, verificar y garantizar la compatibilidad de horario.
- Una vez que la permuta sea autorizada por USEBEQ, esta será irrevocable, de no atenderla se aplicará la normatividad que para el caso corresponda.
- Podrán participar los docentes, directivos y con funciones de supervisión, que ostenten plaza base y no encontrarse en proceso de prejubilatoria.
- A los docentes, directivos y con funciones de supervisión que deseen participar y les sea autorizada la permuta y que se encuentren en condiciones de jubilarse (edad y años de servicio), deberán permanecer **por todo el ciclo escolar completo** en el centro de adscripción, por lo que no procederá la jubilación antes de que concluya el ciclo escolar.
- Podrán participar todos los docentes y directivos que en apego al Acuerdo de las disposiciones generales que establecen las reglas para los procesos para la autorización de cambio de centro de trabajo en educación básica y media superior, ciclo escolar 2025-2026, se encuentren activos en el servicio.

Apellido Paterno – Apellido Materno – Nombre (s)	Apellido Paterno – Apellido Materno – Nombre (s)
_____	_____
R.F.C.: _____	R.F.C.: _____
Plaza (s) _____	Plaza (s) _____
_____	_____
<b>ADSCRIPCIÓN</b>	<b>ADSCRIPCIÓN</b>
Nivel Educativo y modalidad: _____	Nivel Educativo y modalidad: _____
Escuela: _____	Escuela: _____
Clave del C.T.: _____	Clave del C.T.: _____
Turno _____ Zona _____	Turno _____ Zona _____
Domicilio: _____	Domicilio: _____
_____	_____
Fecha de Ingreso: _____	Fecha de Ingreso: _____
<b>DOMICILIO PARTICULAR</b>	<b>DOMICILIO PARTICULAR</b>
Calle: _____	Calle: _____
Colonia: _____ C.P.: _____	Colonia: _____ C.P.: _____
Municipio: _____ Tel.: _____	Municipio: _____ Tel.: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
_____	_____

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO DEL NIVEL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE NIVEL

**Nota:** Las firmas correspondientes a “Nombre y firma del Jefe de Departamento del Nivel” y “Nombre y firma del Director de Nivel” serán recabadas únicamente después de que la permuta haya sido autorizada, por lo que no es necesario gestionárlas con anterioridad.