

**Formato de Solicitud de  
Recategorización del Personal de Apoyo y Asistencia a la Educación**

**Comisión de la Secretaría de Educación – SNTE Sección 34**

**Presente:**

Por este medio, solicito a la Comisión Designada para que se me permita participar en el proceso de Recategorización al que se está convocando. Informo que cumplo con los requisitos contemplados en la convocatoria, por lo cual proporciono los siguientes datos:

RFC:		Puntaje Escalafonario:	
Nombre Completo:			
Fecha de Ingreso:			
Teléfono:			
Correo electrónico:			
Clave CCT:		Nombre del CCT:	
Dirección Regional:			
Zona Escolar:			
Categoría Actual:		Categoría Solicitada:	
Clave Presupuestal:	110307		

**Anexar:**

- Ultimo comprobante de pago
- Ultimo dictamen o formato único de personal
- Copia de identificación oficial

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y que acepto las reglas, procedimientos y bases de la convocatoria.

\_\_\_\_\_, Zac. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Solicitante

**Notas:**

- Deberá llenar por triplicado:
  1. Original para la Dirección Regional Educativa.
  2. Copia para las Coordinaciones Regionales Sindicales.
  3. Copia para el interesado.
- Se cancelarán las solicitudes de recategorización que presenten documentación incompleta, apócrifa o extemporánea.
- Dudas de llenado de la solicitud de recategorización, comunicarse a los teléfonos: 01 (492) 92 396 00 ext. 5625 o a la Sección 34 del SNTE 01 (492) 9251085, 01 (492) 9251086.

