

SOLICITUD DE PERMUTA DE ADSCRIPCIÓN PARA EL PERSONAL
DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN
CICLO ESCOLAR 2025-2026

Fecha _____
Día Mes Año

PERMUTANTES

DATOS PERSONALES

Nombre completo		
RFC		
CURP		
Localidad/Municipio		
Teléfono celular		
Correo electrónico		

DATOS LABORALES

Plaza (s)		
Función		
Nombre de la Escuela		
Clave de centro de trabajo		
Fecha de Ingreso a la SEP		
Fecha de ingreso al CT		
Localidad/Municipio		
Supervisión Escolar		

Declaramos bajo protesta de decir verdad, que los datos incluidos en esta solicitud son verídicos y que forman parte de lo necesario para acceder al cambio de centro de trabajo por permuta, que estamos solicitando por voluntad propia, por ello adjuntamos la documentación correspondiente. Aceptamos la cancelación de esta solicitud, en caso de que sea falsa o incorrecta, sin responsabilidad para la autoridad competente, también aceptamos que no podremos movernos hasta que, en su caso sea autorizada y tendrá carácter irrevocable.

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL INTERESADO	NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL INTERESADO

Enviar esta solicitud al correo electrónico permutas.paaeb@segro.edu.mx durante el periodo comprendido del 28 de julio al 6 de agosto de 2025.

Para la aclaración de dudas o información adicional relacionada con este proceso, el personal participante podrá dirigirse ante esta Secretaría de Educación Guerrero, al teléfono 800 022 9819, en un horario de 9:00 a 14:00 horas, de lunes a viernes o, vía correo electrónico a la misma dirección.

***Este trámite es gratuito**