



TRÁMITE RADICACIÓN DEL PAGO

Fecha: ____/____/____

Motivo del trámite

Centro de Trabajo Docente

Centro de Trabajo Administrativo **(Oficinas Centrales y Delegaciones Regionales)**

Cambio de Unidad Distribuidora de Cheques **(cuando administrativamente el CT pertenece a una Region y geográficamente a otra)**

Datos del trabajador

RFC:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre(s)

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Nombre y firma del interesado

Revisa documentos: _____

REQUISITOS:

CENTRO DE TRABAJO DOCENTE

- Nombramiento u oficio de cambio Adscripción (*De su actual centro de Trabajo*) dictaminado por la Comisión Mixta de Cambios, autorizado por la Subsecretaría de Administración y Finanzas o por el Director General de Administración de Personal (*copia*).
- Copia de todas las ratificaciones del oficio arriba citado
- Aviso de Presentación (*copia*)
- Constancia de Servicios, reciente.(original)
- Hoja de Permuta (*en caso de*)
- Talón (es) de pago, reciente (s), (*copia*)
- Hoja del registro del PASEG (periodo actual del ciclo escolar) firmada y sellada.
- Formato Único de Personal (*copia*)

NO APLICA:

- PARA COMISIONES PROVISIONALES Y ADSCRIPCIONES TEMPORALES UNICAMENTE PARA ADSCRIPCIONES DEFINITIVAS.
- SI TIENE CONCEPTO O1 (PROMOCION HORIZONTAL) O K1.
- SI ES CAMBIO DE TABULADOR SALARIAL (QUE SALGA O ENTRE A ZIHUATANEJO O ACAPULCO)