



## SOLICITUD DE PERMUTA DE ZONA A ZONA 2018-2019

UTILICE LOS DATOS CONTENIDOS EN SUS TALONES DE CHEQUE.  
LLENE ESTA FORMA ÚNICAMENTE CON LETRA MAYÚSCULA DE MOLDE.

No. DE FOLIO

\_\_\_\_\_ MICHOACÁN DE OCAMPO, A \_\_\_\_\_ MAYO DEL 2018.

	PERMUTANTE 1	PERMUTANTE 2
NOMBRE:		
CLAVE(S) DE COBRO:		
C.U.R.P.:		
ANTIGÜEDAD (AAAA.MM.DD):		
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:		
FUNCIÓN:		
UBICACIÓN:		
LOCALIDAD:		
MUNICIPIO:		
ZONA ESCOLAR:		

### ATENTAMENTE

INTERESADO(A) NOMBRE Y FIRMA

INTERESADO(A) NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR(A) NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR(A) NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR(A) NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR(A) NOMBRE Y FIRMA

SRIO. (A) DELEGACIONAL NOMBRE Y FIRMA

SRIO. (A) DELEGACIONAL NOMBRE Y FIRMA

**Vo. Bo.**

**SUBDIRECTOR(A) DEL NIVEL EDUCATIVO.**