



**POTOSÍ**  
 PARA LOS POTOSINOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

**SEGE**  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 DE GOBIERNO DEL ESTADO

**COMISIÓN  
 ESTATAL MIXTA  
 DE ESCALAFÓN**

**SINTE 26**  
 SECCIÓN  
 San Luis Potosí

**SOLICITUD DE CONCURSO PARA ASCENSO ESCALAFONARIO**

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **NIVEL EDUCATIVO:** \_\_\_\_\_ **GRUPO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (s)

**FILIACION:** \_\_\_\_\_ **INGRESO A LA SEGE:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

CALLE Y No

COLONIA

ESTADO

C.P.

**TEL. PARTICULAR** \_\_\_\_\_ **TEL. CENTRO DE TRABAJO** \_\_\_\_\_

**H. COMISION ESTATAL MIXTA DE ESCALAFON**

**PRESENTE.-**

Me permito solicitar a esa H. Comisión ser considerado (a) como concursante en el Boletín

No. \_\_\_\_\_ De fecha \_\_\_\_\_

Para lo cual cuento con los requisitos solicitados en dicha convocatoria

Categoría \_\_\_\_\_ Plaza que ocupo actualmente \_\_\_\_\_

De conformidad con el Art. 72 del Reglamento de Escalafón vigente, se tomaran en cuenta los documentos, con valor escalafonario enviados a mi expediente con valor hasta el 31 de Agosto 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante