

COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN**ACEPTACIÓN**NOMBRE RFC CURP DIRECCIÓN: TEL. CEL. e:mail CON PLAZA NOMBRE Y No. DE PLANTEL AL QUE PERTENEZCOPOR ESTE MEDIO MANIFIESTO ANTE LA CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN**COMISION MIXTA DE ESCALAFÓN; MI** ASCENSOACEPTACIÓN AL: ADJUDICACIÓN DE HORAS

NOMBRE Y No. DEL PLANTEL DE LA PROMOCIÓN ASIGNADA Y ACEPTADA

MATERIA(S)	No. HORAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

Y DANDO CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 55, 56 Y DEMÁS RELATIVOS
DEL REGLAMENTO DE ESCALAFON DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LOS TRABAJADORES
DEL COBAED; ME PERMITO ACOMPAÑAR

DURANGO, DGO. A _____ DE _____ DEL 2009

FIRMA DEL/A ACEPTANTE