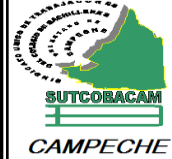




COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE
COMISION MIXTA DE ESCALAFÓN Y TRANSFERENCIA



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

No. BOLETÍN: _____

PLAZA A CONCURSAR: _____

CENTRO EDUCATIVO DE LA PLAZA A CONCURSAR: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

Centro Educativo de adscripción: _____

Nombre Completo: _____

Perfil Profesional: _____

Teléfono o celular _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Ingreso al Sistema del Colegio De Bachilleres del Estado de Campeche:

Primera vez que concursa:

☐ SI

☐ NO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN MIXTA

Documentación que anexa:

Oficio de solicitud dirigido a la Comisión Mixta	
Certificado o comprobante de estudios.	
Constancia de antigüedad expedida por el Director o Responsable del Centro Educativo.	
Constancias de Actualización a fines a la Plaza (Cursos, Diplomados).	