

CONSTANCIA DEL CENTRO DE TRABAJO

Lugar y Fecha _____

A quien corresponda:

El que suscribe, C. Prof (a). _____

Cargo: _____

Hace constar que el (la) C. Prof (a). _____

Con R.F.C.: _____

Clave(s) presupuestal (es): Como aparecen en el talón de pago

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Adscrito (a) a: _____

Nombre de C.T.

Con clave del C.T. : _____ Tel. _____

Con fecha de Ingreso a la SEP: _____

Cubrió las funciones de: _____

En la asignatura de: _____ con _____ horas, en _____ Grupos

Durante el ciclo escolar: _____

Sin haber incurrido en ninguna de las incidencias establecidas en los Lineamientos Generales de Carrera Magisterial, que anulen su participación.

ATENTAMENTE

Firma



Sello