

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.: _____

Con fecha de Ingreso a la SEP: _____

Cubrió las funciones de: _____

Cubre su carga horaria de la siguiente manera:

ESCUELA	C.C.T.	CLAVES PRESUPUESTALES

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