## 

## CONSTANCIA DE COMPATIBILIDAD DE EMPLEOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En la Ciudad de | | | |  | | | | |
| a los |  | | | | días del mes |  | de |  |
| el (la) C. | |  | | | | | | |
| con cargo de | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  |

HACE CONSTAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Que el (la) Profr. (a) | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| con R.F.C. | | |  | | | | | y domicilio en | | | |  | | | |
|  | | | | | | de la ciudad de | | |  | | | | | | |
| teléfono | |  | | | | ,cumple con la compatibilidad de horario que mencionó para el desempeño | | | | | | | | | |
| de (los) empleo(s) y/o contrato en la(s) categoría(s) o puesto(s) | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| De la(s) clave(s) | | | | | Fecha de alta  (desde - hasta) | | Tipo de  nombramiento | | | Día y horario | | | | Tiempo de  Traslado | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |
| Desempeñándose en el Centro de Trabajo de Nombre: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Clave: | Turno: | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **FIRMA**  **DIRECTOR DEL CENTRO DE TRABAJO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NOMBRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El (la) que suscribe C. | |  |
| Con cargo de: |  | |

### C E R T I F I C A

Que los datos asentados en la presente compatibilidad de empleos **SON CIERTOS**.

El Centro de Trabajo anotado es el autorizado al trabajador en servicio, con fundamento en los artículos 76 de la Ley Federal de los trabajadores al Servicio del Estado, fracción 55, 56 Y 57 del Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del personal de la Secretaría de Educación.

En caso de que el Centro de Trabajo no corresponda a los registros de personal de Recursos Humanos solicito proceda a la reubicación correspondiente con base a los datos certificados por mí.

|  |
| --- |
| **FIRMA** |
| **NOMBRE** |

|  |
| --- |
| **ESPACIO ÚNICAMENTE PARA SER LLENADO Y AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN.** |
| **SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ**  **OFICIALIA MAYOR**  **DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Esta Secretaria de conformidad con lo dispuesto en los artículos 34 y 54 del reglamento de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público Federal, autoriza al interesado el desempeño de los empleos cuyos datos se consignan en la presente Constancia de Compatibilidad, los cuales fueron certificados mediante firmas autógrafas por los funcionarios facultados para tal efecto, en cada Dirección General.  Ésta autorización tendrá vigencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en tanto no cambien los supuestos que sirvieron de base para su otorgamiento  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |