



[Empty box for folio number]

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_ JALISCO, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2017.

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE USANDO LETRA CLARA Y LEGIBLE PRESTANDO ESPECIAL ATENCIÓN EN DIFERENCIAR NUMEROS DE LETRAS (NÚMERO 0 POR LETRA "O" O NÚMERO 1 POR LETRA "I")

- 1) SELECCIONE EL TIPO SOLICITUD DE CAMBIO A REALIZAR (SELECCIONE SÓLO UN SUBSISTEMA Y NIVEL)
\* SI USTED TIENE PLAZAS QUE DESEE REALIZAR CAMBIO EN DISTINTOS NIVELES, SOSTENIMIENTO O MODALIDADES DEBERÁ LLENAR UNA SOLICITUD POR CADA TIPO.

SUBSISTEMA:

ESTATAL

[Empty box]

FEDERAL

[Empty box]

CAMBIO INTERNO DE ZONA:

[Empty box]

CAMBIO A OTRAS ZONAS:

[Empty box]

NIVEL:

INDÍGENA

INICIAL

EDUCACIÓN ESPECIAL

PREESCOLAR

MÚSICA PREESCOLAR

PRIMARIA

ED. FÍSICA PRIM Y PREE

SECUNDARIAS GENERALES

SECUNDARIAS TÉCNICAS

TELESECUNDARIAS

[Vertical column of 10 empty boxes for level selection]

¿ESTA SOLICITANDO CAMBIO DE OTRO NIVEL O SUBSISTEMA?

SI

[Empty box]

NO

[Empty box]

FOLIO

[Empty box for folio number]

- 2) DATOS DEL SOLICITANTE:

RFC CON HOMOCLOVE (13 DIGITOS):

[Empty line]

NOMBRE:

[Empty line]

APELLIDO PATERNO:

[Empty line]

APELLIDO MATERNO:

[Empty line]

FECHA DE INGRESO A LA SEJ

DÍA

MES

AÑO

[Empty line]

CORREO ELECTRÓNICO:

@

[Empty line]

TELÉFONO CELULAR:

[Empty line]

TELÉFONO PARTICULAR (CON LADA):

[Empty line]

TELÉFONO OTRO:

[Empty line]

- 3) MOTIVOS:

A) SI EL MOTIVO DE SU CAMBIO ES REUNIRSE CON SU CÓNYUGE FAVOR DE LLENAR:

RFC DEL CÓNYUGE:

[Empty line]

CLAVE DE CT DEL CÓNYUGE:

[Empty line]

MUNICIPIO DE RESIDENCIA:

[Empty line]

FAVOR DE ANEXAR DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA RELACIÓN CONYUGAL O DE PAREJA (EJEMPLO. - ACTA DE MATRIMONIO / ACTA DE NACIMIENTO DE HIJOS / O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE LA VIDA EN PAREJA)

B) SI SOLICITA SU CAMBIO EN CONJUNTO CON SU PAREJA O CÓNYUGE FAVOR DE LLENAR:

RFC DEL CÓNYUGE:

[Empty line]

FOLIO(S) DE SOLICITUD CÓNYUGE:

[Empty line]

FAVOR DE ANEXAR DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA RELACIÓN CONYUGAL O DE PAREJA (EJEMPLO. - ACTA DE MATRIMONIO / ACTA DE NACIMIENTO DE HIJOS / O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE LA VIDA EN PAREJA)

- 4) ¿EL SOLICITANTE GOZA DE CAMBIO DE ACTIVIDAD O ACUERDO PRESIDENCIAL?

SI

[Empty box]

NO

[Empty box]

- 5) ¿SI SÓLO EXISTE VACANTE EN ALGUNA(S) DE SUS PLAZAS (NO EN LA TOTALIDAD) ESTARÍA DE ACUERDO EN REALIZAR EL CAMBIO PARCIAL?

SI

[Empty box]

NO

[Empty box]

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

FECHA Y LUGAR:

[Empty line]

CERTIFICACIÓN:

[Empty line]