



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN**

**Ing. Juan Manuel Velázquez Peto**  
 Director de Capital Humano

\_\_\_\_\_ Lugar de Solicitud      \_\_\_\_\_ Día      \_\_\_\_\_ Mes      \_\_\_\_\_ Año

**Quien suscribe:** \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre(s)      R.F.C.      No. de Empleado

**Profesión:** \_\_\_\_\_ **Ext.:** \_\_\_\_\_ **Correo:** \_\_\_\_\_

**Nombramiento:** \_\_\_\_\_  
 Clave Presupuestal      Categoría

**Antigüedad:** \_\_\_\_\_  
 En el Centro de Trabajo      En el I.PN.

**Horario de Trabajo:**

Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Otro	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:

Solicito se me conceda el cambio de adscripción de:

\_\_\_\_\_ Zona de Pago      \_\_\_\_\_ Nombre del Centro de Trabajo Actual

\_\_\_\_\_ Zona de Pago      \_\_\_\_\_ Nombre del Centro de Trabajo al que Pretende el Cambio

**Solicito cambio por ocupar un Puesto de Directivo.**

NOTA: Seleccionar en caso de ocupar un Puesto Directivo adjuntando copia del nombramiento correspondiente, para tramitar los movimientos con los mismos efectos.

COMO DIRECTOR DEL CENTRO DE TRABAJO EN EL QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EL SOLICITANTE, MANIFIESTO QUE LAS ACTIVIDADES QUE VENÍA REALIZANDO, SERÁN CUBIERTAS DE LA SIGUIENTE MANERA:

COMO DIRECTOR DEL CENTRO DE TRABAJO QUE RECIBE AL SOLICITANTE, MANIFIESTO QUE LE SERÁN ASIGNADAS LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (ANOTAR ÁREA DE TRABAJO)

Vo. Bo.

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR DEL CENTRO DE TRABAJO  
 EN EL QUE ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA

\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR DEL CENTRO DE TRABAJO  
 AL QUE SOLICITA EL CAMBIO

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
 INTERESADO  
 (FIRMA)

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
 SECRETARIO

\_\_\_\_\_  
 SECRETARIO

\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR

\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR