



# Asociación de Trabajadores Académicos y Administrativos del CoBaEM

## AVISO DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

PLANTEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES ACADÉMICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE MÉXICO P R E S E N T E

Por medio del presente, notifico mi cambio de adscripción, por lo cual doy a continuación mis datos personales actualizados.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_

Clave del Trabajador: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Plantel: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso al CoBaEM: \_\_\_\_\_

En caso de dar clases en más de un plantel: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del (a) Delegado (a) y Subdelegados (as):

\_\_\_\_\_