

Guanajuato, Gto., a _____ de 2022

**COMISION AUXILIAR MIXTA DE ESCALAFON
P R E S E N T E**

Por medio de la presente solicito su valioso apoyo para participar en el proceso de escalafón de acuerdo a la siguiente descripción:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

DATOS DE LA PLAZA A CONCURSAR (CONVOCATORIA)

CONVOCATORIA No: _____

CLAVE DE LA PLAZA: _____

PUESTO: _____

ADSCRIPCION DE LA PLAZA: _____

Por lo anterior se anexa la siguiente documentación en el orden propuesto:

1. Comprobantes de Estudios _____ ()
2. Documento oficial que acredite la experiencia y/o antigüedad _____ ()
3. Cédula de Evaluación _____ ()
4. Comprobantes de control de asistencia _____ ()
5. Constancia de disciplina sindical _____ ()
6. Cursos: *se deberán relacionar cada uno de ellos en la parte posterior de la hoja* ()

DATOS DEL TRABAJADOR

**ADSCRIPCION DEL
TRABAJADOR:** _____

**CLAVE ACTUAL DEL
TRABAJADOR:** _____

FECHA DE INGRESO: _____

**NUM. DE CELULAR O
DE CASA:** _____

Presento original y copia de los documentos relacionados; solicitando me sean devueltos los originales previo cotejo por así convenir a mis intereses.

**NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR**

Vo.Bo.
ACREDITA LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS
SEÑALADOS

Vo.Bo.
NO ACREDITA LA TOTALIDAD DE LOS
REQUISITOS SEÑALADOS

SE RECIBE EXPEDIENTE PARA REVISIÓN DE LA
COMISION AUXILIAR MIXTA DE ESCALARON

FIRMA

Uso exclusivo de
la CAME



No.	NOMBRE DEL EVENTO	FECHA (S) (día/mes/año)	DURACION		CREDITOS
			DIAS	HORAS	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
TOTAL DE CREDITOS					

NOTA: Únicamente se contabilizarán los cursos que por su temática, sean aplicables a las funciones del puesto. Asimismo únicamente se tomarán en cuenta los cursos que se encuentren relacionados y que cuenten con el comprobante del evento.