



SOLICITUD DE COMPATIBILIDADES
SUBSISTEMA FEDERALIZADO

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Filiación: \_\_\_\_\_
Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Atentamente solicito la autorización de la compatibilidad para desempeñar los siguientes empleos y/o contratos dentro de la Secretaría de Educación y Cultura y otras Dependencias.

Table with 6 columns: Nombre de las Dependencias y Unidades de Adscripción, Claves de los Centros de Trabajo y Municipios, Tipo de nombramiento (interino y/o definitivo), Efectos del nombramiento DD-MM-AA, Claves Presupuestales, Especificar horarios (horas y días) y tiempo de traslado de un centro a otro.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que tengo conocimiento que de acuerdo a normatividad, el personal docente frente a grupo, tiene derecho a uno o varios nombramientos que sumados no excedan de 42 horas y en el caso de los Jefes de Sector, Supervisores y Directores, estos podrán contar con un nombramiento que no exceda de 48 horas.

Firma del Interesado

Manifestamos bajo protesta de decir verdad que los horarios y plazas anteriormente señaladas son con las que cuenta el trabajador solicitante, así con el compromiso de que estaremos vigilantes del cumplimiento fiel de su horario y desempeño, asegurando que no se verá afectado por el tiempo y/o frecuencia del recorrido.

CERTIFICADO

Por: \_\_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_

Denominación(es) de la entidad(es)

Nombre, firma, sello y puesto de los Servidores Públicos

(NO LLENAR ESTOS CAMPOS, USO EXCLUSIVO DE LA S.E.C.)

En base a la manifestación anterior esta Dirección autoriza la compatibilidad de las plazas y horarios.

<b>Por: Secretaría de Educación y Cultura.</b>			
<b>AUTORIZADO</b>		<b>Vo. Bo.</b>	
_____		_____	
<b>Director General de Recursos Humanos</b>	<b>Sello Oficial</b>	<b>Dirección General de Planeación</b>	<b>Sello Oficial</b>

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 67 del Reglamento de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público Estatal, se otorga la presente autorización de compatibilidad a partir del \_\_\_\_\_ misma que será válida hasta en tanto no cambien los  
Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
supuestos que sirvieron de base para su otorgamiento y mientras el cumplimiento de la encomienda sea satisfactorio para el interés de esta Secretaría.

08-DRH-P07-F01/REV.01

## EJEMPLO DE LLENADO

Lugar y Fecha: Hermosillo, Sonora. 20 de octubre del 2006

Nombre: López Burrola Luis

Filiación: LOBL 720509 VL7

Domicilio: Mendoza #33 Col. Jardines CP 83000 Hermosillo, Sonora

Teléfono: 01 662 54 52 53

Atentamente solicito la autorización de la compatibilidad para desempeñar los siguientes empleos y/o contratos dentro de la Secretaría de Educación y Cultura y otras Dependencias.

Nombre de las Dependencias y Unidades de Adscripción	Claves de los Centros de Trabajo y Municipios	Tipo de nombramiento (interino y/o definitivo)	Efectos del nombramiento DD-MM-AA	Claves Presupuestales	Especificar horarios (horas y días) y tiempo de traslado de un centro a otro
Escuela Primaria "Luis Donaldo Colosio Murrieta"	<u>26DPR1318H</u> Hermosillo	<u>Definitivo</u> <u>(Base)</u>	<u>01/02/98</u>	<u>072612</u> <u>E0281000260054</u>	Lunes a viernes de 7:30 a 12:30 horas
Escuela Primaria "Francisco I. Madero"	<u>26DPR1177Z</u> Hermosillo	<u>Definitivo</u> <u>(Base)</u>	<u>01/08/95</u>	<u>072612</u> <u>E0281000264417</u>	Lunes a viernes de 13:30 a 18:30 horas

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que tengo conocimiento que de acuerdo a normatividad, el **personal docente frente a grupo, tiene derecho a uno o varios nombramientos que sumados no excedan de 42 horas y en el caso de los Jefes de Sector, Supervisores y Directores, estos podrán contar con un nombramiento que no exceda de 48 horas.** En el caso de Personal de Apoyo y Asistencia a la Educación, podrán ostentar hasta 12 horas docentes, siempre y cuando sean compatibles geográficamente y en los horarios.

(Deberá asentarse la firma autógrafa del interesado)

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado

Manifestamos bajo protesta de decir verdad que los horarios y plazas anteriormente señaladas son con las que cuenta el trabajador solicitante, así con el compromiso de que estaremos vigilantes del cumplimiento fiel de su horario y desempeño, asegurando que no se verá afectado por el tiempo y/o frecuencia del recorrido.

<b>CERTIFICADO</b>	(Persona facultada del centro de trabajo para certificar)
(Nombre de la dependencia donde labora)	(Director ó Supervisor)
<b>Por:</b> <u>S.E.C. Esc. Primaria Luis Donaldo Colosio Murrieta</u>	<u>Profr. Juan Luis Guerra Ochoa (Director)</u>
<b>Por:</b> <u>S.E.C. Esc. Primaria Francisco I. Madero</u>	<u>Prof. Hector Torres Mozqueda (Director)</u>
<b>Denominación(es) de la entidad(es)</b>	<b>Nombre, firma y puesto de los Servidores Públicos</b>

**NOTA:** Esta solicitud debe imprimirse en una sola hoja por ambos lados y llenarse con letra de molde

08-DRH-P07-F01/REV.01

(NO LLENAR ESTOS CAMPOS, USO EXCLUSIVO DE LA S.E.C.)

En base a la manifestación anterior, esta Dirección autoriza la compatibilidad de las plazas y horarios.

**Por: Secretaría de Educación y Cultura.**  
**AUTORIZADO**

**Vo. Bo.**

\_\_\_\_\_  
**Directora General de Recursos Humanos**

**Sello Oficial**

\_\_\_\_\_  
**Dirección General de Planeación**

**Sello Oficial**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 67 del Reglamento de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público Estatal, se otorga la presente autorización de compatibilidad a partir del \_\_\_\_\_ misma que será válida hasta en tanto no cambien los

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
supuestos que sirvieron de base para su otorgamiento y mientras el cumplimiento de la encomienda sea satisfactorio para el interés de esta Secretaría.

08-DRH-P07-F01/REV.01