

LA SUBCOMISIÓN ESTATAL MIXTA DE TELESECUNDARIAS EN RESISTENCIA.
SECCIÓN XII SNTE-CNTE
CICLO ESCOLAR 2024-2025
CONVOCA

A LOS DIRECTORES TÉCNICOS QUE DESEEN PARTICIPAR EN EL PROCESO DE LA RONDA DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE ZONA ESCOLAR, DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES:

B A S E S

- I. DE LA FECHA Y HORA.** Se llevará a cabo el día jueves 13 de febrero del 2025 a las 12:00 horas.
- II. DEL LUGAR.** En el auditorio del Edificio de Cristal Calle Tamiahua No. 105 Esquina Avenida Lázaro Cárdenas, Santa Lucía del Camino, Oaxaca de Juárez, Oaxaca.
- III. DE LOS PARTICIPANTES.** Podrán participar los Directores con clave interesados siempre y cuando cubran todos los requisitos establecidos por esta Subcomisión Estatal Mixta de Telesecundarias en Resistencia (S.E.M.T.R.) y los Resolutivos, acuerdos, criterios y lineamientos del X Pleno Democrático.
- IV. DE LA ENTREGA DE SOLICITUDES.** La entrega de solicitudes y documentación correspondiente será a partir de esta publicación de la presente hasta el día martes 11 de febrero del 2025 con la Subcomisión Estatal Mixta de Telesecundarias en Resistencia en el tercer piso del Edificio de Cristal de la Sección XXII.

V. DE LOS REQUISITOS.

1. Solicitud dirigida a la Subcomisión Estatal Mixta de Telesecundarias en Resistencia en Original y 2 copias, con el Vo. Bo. del Secretario General de la Delegación Sindical. El formato de solicitud será proporcionado por la S.E.M.T.R.

2. Dos fotocopias de cada uno de los documentos que enseguida se mencionan; cotejados y certificados por el secretario general de la delegación sindical al que pertenece, en dos carpetas tamaño oficio color paja.

- Formato único de personal.
- Dictamen correspondiente.
- Primer nombramiento de la SEP.
- Primera orden comisión/memorándum como Director Técnico.
- Primera orden de comisión/memorándum de la jefatura actual.
- Documentos de preparación profesional:
 - Certificado de bachillerato.
 - Certificado, título, cédula profesional de normal básica.
 - Certificado, título, acta de examen profesional, cédula profesional o boletas de normal superior.
 - Certificado, título, acta de examen profesional de licenciatura afín o no afín a la docencia.
 - Certificado, título, cedula profesional de maestría y de doctorado.
 - Cursos o diplomados avalados Escalafón en Resistencia.

3. Original y dos copias de constancia de P.T.E.O., firmada por la Subcomisión Mixta de Zona Escolar.

4. Original y dos copias de la constancia de participación sindical, que ampare el 80% como mínimo (promedio general de los tres últimos tabuladores sindicales) firmada por el secretario general, organización y de conflictos del Comité Ejecutivo Delegacional. Dicha constancia vendrá respaldada por los tres último tabuladores sindicales. Con el Vo. Bo. Del representante sectorial. No podrán asignarse puntajes del 100%.

5. Original y 2 copias de Constancia de Desempeño Laboral con un porcentaje mínimo del 80% firmada por el Supervisor Escolar.

VI. GENERALIDADES.

- Solo tienen derecho a cambio después de haber permanecido tres años como director técnico.
- Con la falta de alguno uno de estos requisitos se cancelará la solicitud de cambio de Zona Escolar.
- En caso de suspenderse este proceso por alguna actividad imprevista oficial o sindical se notificará oportunamente.
- Los casos no previstos en esta convocatoria, serán resueltos por la Subcomisión Estatal Mixta de Telesecundarias en Resistencia, y de acuerdo al X Pleno.

Oaxaca De Juárez, Ciudad De La Resistencia A 03 De Febrero Del 2025.

AVANTAJES

SUBCOMISIÓN ESTATAL MIXTA DE TELESECUNDARIAS EN RESISTENCIA

S.N.T.E.

SECCIÓN XXII

COMITÉ EJECUTIVO

MTRO. LUIS PELÁEZ GARCÍA

TEÓFILO GARCÍA CRUZ

SRMA DE TRABAJOS Y COMPLES

NIVEL TELESECUNDARIAS



LA SUBCOMISIÓN ESTATAL MIXTA DE TELESECUNDARIAS EN RESISTENCIA.

SECCIÓN XXII SNTSE –CNTE

FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONA 2024-2025
DATOS PERSONALES DIRECTOR ESCOLAR

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA: _____

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

REGIÓN: _____

LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

DISTRITO: _____

INGRESO A LA S.E.P.: _____

INGRESO AL NIVEL ESCOLAR: _____

INGRESO A LA DIRECCIÓN ESCOLAR EN LA ZONA ACTUAL: _____

PARTICIPACIÓN SINDICAL: TABULADOR 1: PORCENTAJE SINDICAL: _____

TABULADOR 2: PORCENTAJE SINDICAL: _____

TABULADOR 3: PORCENTAJE SINDICAL: _____

PROMEDIO DEL PORCENTAJE SINDICAL: _____

CONSTANCIA DEL P.T.E.O. SI: _____ NO: _____

PORCENTAJE DESEMPEÑO LABORAL: _____

_____ A _____ DE FEBRERO DEL 2025.

EN CASO DE AUTORIZARSE MI CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE MI NUEVA ADSCRIPCIÓN SE REALICE EN DONDE EXISTA LA NECESIDAD EDUCATIVA DE LA SUPERVISIÓN ESCOLAR SOLICITADA.

FIRMA DEL INTERESADO

Vo. Bo.
SECRETARIO GENERAL