***CARTA DE PRESENTACIÓN***

***SUBSISTETMA ESTATAL***

***Jefatura\_\_\_\_\_\_\_***

***Supervisión\_\_\_\_\_***

***Clave de Centro de Trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SONORA***

 Lugar y Fecha

**LIC. OSCAR LAGARDA TREVIÑO**

**DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

**DE S.E.E.S/S.E.C.**

**BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO FINAL S/N**

**HERMOSILLO. SONORA.**

El que suscribe C. Profr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_extiende la presente:

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **PERSONAL QUE SE PRESENTA:** |  | **ESTATUS:** **a) base b) interino** **E-MAIL:**  **TEL:**  |
|  **PUESTO A CUBRIR:** |  |  **FECHA DE PRESENTACIÓN:**  |
|  **TIPO DE MOVIMIENTO DE PERSONAL QUE CUBRIRÁ LA PLAZA:** |  | **VIGENCIA FINAL:** |
|  **NOMBRE DEL TITULAR DE LA PLAZA A CUBRIR:** |  |  **TURNO:** |
|  **MOTIVO QUE ORIGINÓ LA VACANTE:** |  |  |

Sin otro en particular, reiteramos nuestra consideración y respeto, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

**Atentamente:**

**PROFR. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre y firma del Titular del C.T., y sello oficial)**

**\*Es responsabilidad del Titular del Centro de Trabajo, enviar escaneado este documento en un término no mayor a 3 días hábiles contados a partir de que se presenta el trabajador, para estar en posibilidades de generar el pago del trabajador conforme a normatividad, con máximo 45 días de retroactividad. Correos electrónicos estatales por nivel educativo:** rh.epreescolar@sonora.edu.mx rh.eespecial@sonora.edu.mx rh.efisica@sonora.edu.mx rh.eprimarias@sonora.edu.mx rh.etelesecundarias@sonora.edu.mx rh.esecundarias@sonora.edu.mx