



R.A./30/999

## Asociación de Trabajadores Académicos y Administrativos del CoBaEM

### AVISO DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

PLANTELE \_\_\_\_\_

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

**ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES  
ACADEMÍCOS 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):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_