



GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCION

EL SERVIDOR PUBLICO: (1) _____

SOLICITA A: (2) _____

EL CAMBIO DE ADSCRIPCION DE LA DEPENDENCIA: (3) _____

UNIDAD: (4) _____

CON LA CATEGORIA DE: (5) _____

CAMBIO DE ADSCRIPCION PROPUESTA

DEPENDENCIA: (6) _____

UNIDAD: (7) _____

CON LA CATEGORIA DE: (8) _____

FECHA EN QUE CAUSA EFECTO EL CAMBIO: (9) _____

POR LO QUE SOLICITO A USTED TENGA A BIEN AUTORIZAR DICHA PETICION.

(10) VILLAHERMOSA, TABASCO A _____ DE _____ DE _____

(11)

EL SERVIDOR PUBLICO

OTORGANTE

ACEPTANTE

(12)

NOMBRE DEL TITULAR DEL ENTE PUBLICO

(14)

NOMBRE DEL TITULAR DEL ENTE PUBLICO

SELLO

SELLO

(13)

(15)