**F-DP-SyC-02**

Firma autógrafa tinta azul

Entregar en Rectoría

y en Ventanilla Única de Dirección de Personal

**enviar copia al correo**

seleccionycontratacion@uaem.mx

Cuernavaca, Morelos a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Asunto:** Solicitud de modificaciones de condiciones de trabajo

Por cambio de categoría laboral.

**DRA. VIRIDIANA AYDEÉ LEÓN HERNÁNDEZ**

**RECTORA DE LA UAEM**

**PRESENTE**

Por medio de la presente, me dirijo a Usted respetuosamente, con la finalidad de solicitarle la modificación de mis condiciones de trabajo y a su vez hacer de su conocimiento que a partir del día \_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dejo mi cargo como\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adscrito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para **comenzar o continuar** con mis actividades como **(Puesto que ocupará**) con adscripción a la **(nombre de la adscripción donde se encuentra su nuevo puesto)** a partir del día \_\_ de \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_.

Así mismo, me comprometo a realizar el trámite de entrega recepción de mi puesto de confianza o académico al responsable correspondiente de mi unidad académica o dependencia administrativa en la que me encuentro adscrito(a), así como al Órgano Interno de Control de esta Institución Universitaria.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

**Nombre y firma autógrafa del trabajador**

**Puesto de confianza,**

**Plaza académica**

**Número de control**

**Visto Bueno**

**Nombre y firma autógrafa del Titular de Dirección donde está Adscrito(a)**

C.c.p. Titular de la Coordinación General de Planeación y Desarrollo Sustentable de la UAEM.- Para su conocimiento.

c.c.p. Mtra. Indira Yamileth Rojas Morales. – Titular de la Dirección de Personal de la UAEM. - Mismo fin.

C.c.p. (Unidad académica o Administrativa Actual del trabajador). Mismo fin.