



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

LOGO
UA, DIREC
O
COORD.

DEPENDENCIA, ESCUELA, FACULTAD

EJEMPLO DE OFICIO PARA SOLICITAR LA MODIFICACIÓN
DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE CONFIANZA

Cuernavaca, Morelos, a ___ de ___ de 2024

OFICIO: ___/___/2024

DR. JUAN MANUEL RIVAS GONZÁLEZ

COORDINADOR GENERAL DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

P R E S E N T E

Por medio del presente, solicito a Usted la modificación de las condiciones de trabajo del C. _____ con número de control ____, dejando el puesto de confianza como _____ (*secretario(a) de..., jefe(a) del depto. de ..., asistente técnico de Etc*) en la Facultad de _____, a partir del ____ de ____ del presente año y reincorporándose a sus actividades como _____ (*docente, profesor de tiempo completo, etc.*).

Agradezco de antemano la atención que sirva brindar al presente, le envío un cordial saludo.

Atentamente

Por una humanidad culta

DR./DRA. _____
Director(a) _____

C. i. p.- Archivo.



Datos de la dependencia, escuela o facultad.

UAEM
RECTORÍA
2023-2029