

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

Oaxaca de Juárez Oax.,

**CC. INTEGRANTES DE LA COMISION AUXILIAR  
MIXTA DE ESCALAFON DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.  
AMBITO DE LA SECCION SINDICAL No. \_\_\_\_ DEL S.N.T.S.A**

Por este conducto y de acuerdo a mis derechos que como trabajador de base consagra el Reglamento de Escalafón vigente en este Organismo, me permito solicitar mi inscripción al Concurso Escalonario que se ha convocado, de la siguiente plaza vacante:

<b>DATOS DE LA PLAZA VACANTE</b>	
NOMBRE DE QUIEN DEJA LA PLAZA VACANTE:	
CLAVE PRESUPUESTAL:	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:	
DESCRIPCION DEL PUESTO:	
MOTIVO:	
FECHA DE LA VACANTE:	
TIPO DE VACANTE:	
JORNADA:	

Mis datos personales son:

NOMBRE:	
CLAVE PRESUPUESTAL:	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:	
FECHA DE INGRESO:	
ESCOLARIDAD:	
SECCION SINDICAL A LA QUE PERTENECE:	

Sin otro particular por el momento, agradezco la atención prestada a la presente.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE**