**Formato de solicitud de cancelación (2023)**

**Anexo 2**

**Guadalupe, Zac., a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.**

**Mtra. Maribel Villalpando Haro.**

**Secretaria de Educación de Zacatecas.**

**P r e s e n t e.**

Por este medio, solicito a usted la cancelación de la solicitud para cambio de adscripción que presenté en fecha (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, por lo cual proporciono los siguientes datos, para la realización del trámite correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: |  |  |  |  |  |  |
| R.F.C.: |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono Celular |  |  | Correo electrónico |  |  |  |
| No. De empleado |  |  |  |  |  |  |
| Función que desempeña: |  |  |  |  |  |  |

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos, que acepto las reglas, procedimientos y bases de la convocatoria, la comunicación de las notificaciones y/o resultados del proceso vía telefónica y correo electrónico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del trabajador**