



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

DEPENDENCIA, ESCUELA, FACULTAD

EJEMPLO DE OFICIO PARA SOLICITAR LA LIBERACIÓN DE PLAZAS

Y EL CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DEL PERSONAL DE CONFIANZA PARA SUSTITUCIÓN



Cuernavaca, Morelos, a \_\_\_ de \_\_\_ de 2024

OFICIO: \_\_\_/\_\_\_/2024

**DR. JUAN MANUEL RIVAS GONZÁLEZ**

**COORDINADOR GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO SUSTENTABLE**

PRESENTE

Por medio del presente solicito a Usted la liberación de la plaza correspondiente a la \_\_\_\_\_ (*secretaría de..., jefatura del depto. de ..., asistente técnico de .... Etc*), la cual se encuentra vacante derivado de \_\_\_\_\_ (*baja, renuncia o la modificación de las condiciones de trabajo*) del C. \_\_\_\_\_.

Así mismo, se solicita el cambio de adscripción del (la) C. \_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_ para ocupar dicha plaza, a partir del \_\_\_\_\_. Cabe hacer mención que dicho trabajador (a) se encuentra actualmente adscrito a la **Facultad** de \_\_\_\_\_ y que se cuenta con la autorización del Dr./Dra. \_\_\_\_\_, Director(a) de la **Unidad Académica** para realizar dicho cambio.

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

Atentamente

***Por una humanidad culta***

**SOLICITA**

**Vo.Bo.**

**DR./DRA.** \_\_\_\_\_

**DR./DRA.** \_\_\_\_\_

Director(a) \_\_\_\_\_

Director(a) \_\_\_\_\_

C. i. p.- Dr./Dra. \_\_\_\_\_. Director(a) \_\_\_\_\_. (*quien dio el Vo.Bo*)

C. i. p.- Archivo



Datos de la dependencia, escuela o facultad.

**UAEM**  
RECTORÍA  
2023-2029