



2021 - 2027

Dependencia	COORDINACIÓN SECTORIAL No. 7
Unidad Orgánica	PLANTEL TACÁMBARO
No. Oficio	P21/108/2024
Fecha	28/08/2024
Asunto	RESPUESTA

**"2024, CELEBRACION DE LOS 200 AÑOS DEL ESTADO FEDERAL DE MICHOACÁN"**



**COLUMBA MIRANDA SALAZAR  
P R E S E N T E.-**

Por medio del presente, la que suscribe Subcomisión Mixta de Escalafón del Colegio de Bachilleres del Estado de Michoacán plantel Tacámbaro, nos dirigimos a usted de la manera más atenta, en cumplimiento al Artículo 14 fracción III y artículo 26, inciso d, del reglamento de escalafón de los Trabajadores del Colegio de Bachilleres del Estado de Michoacán vigente; a través de este escrito, le informamos que **en la solicitud que presentó a esta Subcomisión Mixta de Escalafón, HA SIDO FAVORECIDA con la asignación de la plaza de Encargado del orden( clave: S14201/058 en alta 12 y para cubrirse de la quincena 17/2024/ a la 03/2025.** Lo anterior con base en su perfil profesiográfico, sus derechos escalafonarios y en la normatividad vigente del COBAEM.

Sin otro particular, propiciamos la ocasión para extender a usted nuestro cordial y respetuoso saludo que dando de usted para cualquier aclaración al respecto.

**A t e n t a m e n t e**

**Subcomisión Mixta de Escalafón del Plantel Tacámbaro**

 <b>MTRO. JAIME ROSALES CERVANTES</b> DIRECTOR DEL PLANTEL	 <b>DRA. ROSA ISEL IBARRA MONDRAGÓN.</b> SUBCOMISIONADO SINDICAL DEL SITCBEM TACÁMBARO
---	---



Calle Colegio de Bachilleres No. 130,  
Colonia Loma Escondida, C.P.61650,  
Tacámbaro, Michoacán.  
(459) 5961170  
p\_tacambaro@cobamich.edu.mx



Entidad Federativa

Unidad Médica

Clave

Fecha

MICHOACÁN

C.H. PATCOAHU 160214-700

Día

Mes

Año

Nombre del paciente

Cédula de afiliación

MILANDA SALAZAR COLUMBA

MU15198995992

Dependencia

Unidad Administrativa

COBAEM

TECAMBALO

Diagnóstico

TRACTOIA PATELA 13PUKNOA

Días Otorgados con letra

Días Otorgados con Número

Inicio

Término

VENITOCHO

29

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Motivos de Licencia

Carácter de Licencia

Tipo de Servicio Otorgado

Enfermedad General ☒ Inicial

Subsecuente

Consulta Externa

Maternidad Pre ☐ Post ☐

Retroactiva

Hospitalización

Licencia por Riesgo de Trabajo Calificado ☐

Excepcional

Urgencias

Número de Consultorio o Cama

Cédula Profesional, Nombre y Firma del Médico Tratante

*[Firma]*

Nombre y Firma del Paciente

COPIA - PARA EL INTERESADO

CLAVE SMSI

ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER PÚBLICO, POR LO QUE SU FALSIFICACIÓN O MAL USO CONSTITUYE UN DELITO FEDERAL Y SERÁ RESPONSABILIDAD DE QUIEN SUSCRIBA, DE ACUERDO A LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y CÓDIGO PENAL EN MATERIA FEDERAL PARA TODA LA REPÚBLICA.

RECIBI

COA  
04/11/12





2021 - 2027

# Colegio de Bachilleres del Estado de Michoacán

Gobierno del Estado de Michoacán



Morelia, Mich., a 3 de septiembre de 2024

ING. DAVID ALFARO GARCES  
DIRECTOR GENERAL

PRESENTE.

Con toda atención, me permito solicitarle:

## LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

Por el periodo comprendido del 16 de septiembre de 2024 al 15 de febrero de 2025. El motivo de mi solicitud es por pasar a otra plaza.

Lo anterior de acuerdo al Artículo 36 (treinta y seis) de las Condiciones Generales de Trabajo del COBAEM.

Para tal efecto, proporciono los siguientes datos:

Nombre: <b>MIRANDA SALAZAR COLUMBA</b>	RFC: <b>MISC8805085E6</b>
Centro de Trabajo: <b>COORDINACIÓN SECTORIAL NO. 7, TACÁMBARO</b>	Fecha de Ingreso: <b>16/08/2013</b>

Cat. Padre	Cat./No. Plz /No. Hrs	Alta	Hrs. Lic.
	<b>S06006 / 291 / 0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>

Observaciones: **PARA CUBRIR LA PLAZA DE ENCARGADO DEL ORDEN ALTA 12 PLANTEL TACÁMBARO**

En espera de la respuesta a mi petición, me es grato anticiparle las gracias.

ATENTAMENTE

M.C. MIRANDA SALAZAR COLUMBA

Vo. Bo.

LIC. RAMIREZ RAMIREZ MARIBEL



12329

Original. Departamento de Recursos Humanos ó Encargado de Control de la Puntualidad y Asistencia. Para los trámites que procedan.  
C.c.p. Director de Plantel ó Jefe de Departamento. Para su conocimiento.  
C.c.p. Delegado sindical (exclusivamente trabajadores basificados, cuya licencia que solicita exceda de 30 días). Para su conocimiento.  
C.c.p. Trabajador.





COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE MICHOACÁN  
DIRECCIÓN GENERAL

PLAZAS ADMINISTRATIVAS  
CORRESPONDIENTES AL SEMESTRE 2024-2  
EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA GENERAL  
EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE ESCALAFÓN PARA LOS TRABAJADORES DEL  
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE MICHOACÁN, EN SUS ARTÍCULOS 1, 2, 4, 11, 14, 18, 19,  
26, 27, 33, 36, 47, 59, 61, 64, 79, 80, 82, 83, 84, 85, 88, 89 Y 90.

DE FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2024

PLANTEL: TACAMBARO

TURNO: MATUTINO

DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA	TIPO DE ALTA	CLAVE	VIGENCIA	
			DE	HASTA
ENCARGADO DEL ORDEN	12	S14201/058	17/2024	03/2025
MOTIVO:	<div>RENUNCIA DEL TITULAR: MARIA CONCEPCION Carta de renuncia o el 100% de créditos cubiertos de una carrera o licenciatura aplicable a las funciones del 16-08-2024 Vigilar y Orientar a los alumnos y en sus caso al personal docente en el cumplimiento de las disposiciones y medidas que señalan las DE DE 19 AGOSTO 2024 HASTA 27 AGOSTO 2024 RECIBIDO</div>			
PREPARACIÓN Y PERFIL:				
FUNCIONES PRINCIPALES:				
RECEPCIÓN DE SOLICITUDES:				
LUGAR Y FECHA DEL CONCURSO:				

NOTA: LOS MOTIVOS PUEDEN SER:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA
- RENUNCIA, LICENCIA SIN GOCE O CON GOCE DE SUELDO
- LICENCIA MÉDICA
- ACTA ADMINISTRATIVA O DE ABANDONO DE EMPLEO

TACAMBARO MICTL A 16 DE AGOSTO DE 2024

RESPONSABLE DE LA PUBLICACIÓN  
SUBCOMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN

MTRO. JUAN ROSALES CERVANTES

BACHILLERES  
DEL ESTADO  
DE MICHOACÁN  
PLANTEL TACAMBARO

DR. ISLA INARRA MONDRAGON

Cep. Director Administrativo

Cep. Coordinador Sectorial

Cep. Comisión Mixta de Escalafón

Cep. Subcomisión Mixta de Escalafón

DOM 07801-A12-F0A7A26-F0A2-F41F49

Escaneado con CamScanner

unidaddeenlace@nube.sep.gob