



**SECRETARIA DE ASUNTOS ESCALAFONARIOS DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DE SONORA**

TEL: 2893950 EXT. 1173 CORREO: escalafonsaludsutspes@gmail.com



FORMATO DE SOLICITUD DE PROMOCION

FOLIO SAC _____

_____, Sonora a ____ de _____ de 20__

C. ING. LUIS ANTONIO CASTRO RUIZ
SECRETARIO GENERAL DEL SUTSPES
PRESENTE.-

De la manera más atenta y de conformidad con el convenio de Prestaciones Económicas y Sociales vigente, celebrado entre el Gobierno del Estado de Sonora y el Sindicato Único de Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Sonora e Instituciones Descentralizadas, pongo a su consideración mi solicitud de **promoción de escalafón**, ya que actualmente estoy en el nivel ____ opción ____, con **nombramiento nominal** de _____ y **nombramiento funcional** de _____, según consta en mi descripción de puesto, realizando funciones de _____

con una antigüedad de (**años de servicio ante Recursos Humanos**) _____, mi nivel de escolaridad es _____ y la fecha de mi última promoción fue en _____.

Anexo al presente:

- 1. Currículum vitae donde se especifiquen las capacitaciones tomadas durante los últimos tres años, con los siguientes datos:**

FECHA DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	DEPENDENCIA U ORGANIZACIÓN QUE LO ORGANIZO
-----------------	------------------	----------	--

- 2. Copia Descripción de Puestos con ambas firmas.**
- 3. Copia de credencial vigente del SUTSPES**
- 4. Copia de talón de cheque reciente (clave 11)**
- 5. Copia oficial del último grado escolar: primaria, secundaria, preparatoria, licenciatura, maestría, doctorado (certificado de terminación de estudios, carta de pasante, titulo, cédula, kardex /presente año escolar)**
- 6. Copia del último nombramiento o carta de trabajo.**

ATENTAMENTE

NOMBRE _____ **FIRMA** _____

NO. EMPLEADO _____ **DEPENDENCIA** _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

TELEFONOS: OFICINA _____ **PARTICULAR** _____

CELULAR _____ **CORREO ELECTRONICO** _____

REPRESENTANTE DE ESCALAFON: _____

FIRMA DE RECIBIDO DE (SAE): _____ **FECHA** _____

Aviso de privacidad. Consiento expresamente que el SUTSPES, de tratamiento a mis datos personales sensibles que estoy otorgando, para que se lleven a cabo las finalidades que se señalan en el aviso de privacidad integral, del cual previamente manifiesto conocer su contenido íntegro.