

Culiacán, Sinaloa. Octubre 18 de 2023.

Estimado(a) trabajador(a)
Presente. -

En apego al Reglamento de Escalafón de los Trabajadores Administrativos de CECyTE Sinaloa, lo invitamos a participar en la Convocatoria de Escalafón NO.007-2023.

Adjunto a la presente convocatoria antes mencionada.

Sin más por el momento nos despedimos de usted, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

Atentamente



Dra. Emma Karina Millán Bueno
Presidenta Árbitro



Lic. Alba Yolanda Campos Gasca
Secretaria CECyTE Sinaloa



Lic. América Cevallos Rubio
Secretaria Sindicato SUTCECyTES



Lic. José Ricardo Kelly Chavarin
Secretario Sindicato SUTCECyTES

C.c.p. Archivo.

LA COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SINALOA, con fundamento en los artículos 1, 2, 3, 36, 55, 59, 60, 64 y 68 del Reglamento de Escalafón de los Trabajadores Administrativos con Plaza al Servicio del CECyTE Sinaloa

CONVOCA

A todo el personal administrativo definitivo en activo con más de un año de prestar sus servicios al CECyTE a **PARTICIPAR**, mediante proceso de corrimiento escalafonario, en el concurso de las plazas vacantes que serán cubiertas de manera TEMPORAL, a partir del 01 de noviembre del año 2023. Adjuntándose a la presente **CONVOCATORIA NO.007-2023**, la relación de categorías que se convocan como Anexo 1.

De conformidad con las siguientes **BASES**:

PRIMERA. Las y los interesados en obtener alguna de las plazas convocadas, deberán solicitar su participación a través del formato "solicitud de plaza" señalando:

- a) Nombre completo
- b) Nivel de la plaza actual.
- c) Copia del dictamen favorable.
- d) Nivel de escolaridad y/o perfil profesional.
- e) Horario de la plaza que desempeña.
- f) Número y fecha de la cédula de notificación de la vacante.
- g) En caso de solicitar más de una plaza, señalar el orden de preferencia de la misma.

SEGUNDA. El derecho de participar en el corrimiento escalafonario será ejercido en igualdad de condiciones por el trabajador que ocupe plaza con igual o menor nivel a la vacante correspondiente.

TERCERA. Las y los aspirantes, de conformidad al artículo 59 inciso c) del Reglamento de Escalafón, deberán presentar su "solicitud de plaza", en los términos del formato de solicitud que se adjunta a la presente Convocatoria como Anexo 2, a más tardar el día 25 de octubre a las 13:00 horas.

Dicha solicitud de registro deberá ser enviada a los correos electrónicos siguientes:

sergio.garcia@cecytesinaloa.edu.mx y america.cevallos@cecytesinaloa.edu.mx

CUARTA. El procedimiento de escalafón se desarrollará de conformidad a los plazos y términos previstos en el artículo 68 del Reglamento de Escalafón de los Trabajadores Administrativos con Plaza al Servicio del CECyTE Sinaloa.

QUINTA. En caso de existir alguna inconformidad respecto de los resultados derivados del procedimiento de escalafón de la presente Convocatoria, podrán ser recurridos mediante el recurso de revisión previsto en el Reglamento de Escalafón de los Trabajadores Administrativos con Plaza al Servicio del CECyTE Sinaloa.

SEXTA. Los casos no previstos en la presente Convocatoria, serán resueltos por la Comisión Mixta de Escalafón de conformidad al Reglamento de Escalafón de los Trabajadores Administrativos con Plaza al Servicio del CECyTE Sinaloa.

ATENTAMENTE

Culiacán Rosales, Sinaloa, al 18 de octubre de 2023.

COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y
TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SINALOA



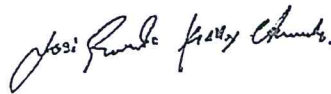
DRA. EMMA KARINA MILLÁN BUENO
PRESIDENTA ÁRBITRO



LIC. ALBA YOLANDA CAMPOS GASCA
SECRETARIA
CECYTE SINALOA



LIC. AMÉRICA CEVALLOS RUBIO
SECRETARIA
SINDICATO SUTCECYTES



LIC. JOSÉ RICARDO KELLY CHAVARIN
SECRETARIO
SINDICATO SUTCECYTES

Hoja de firma correspondiente a la Convocatoria NO.007-2023, emitida por la Comisión Mixta de Escalafón.



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SINALOA
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



ANEXO 1.- RELACIÓN DE CATEGORIAS(PLAZAS ADMINISTRATIVAS) CON PERMISO SIN GOCE DE SUELDO PARA EL AÑO 2023, PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ESCALAFON PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE DE CECYTE SINALOA

ADSCRIPCIÓN	CATEGORIA	NIVEL SALARIAL	SUELDO MENSUAL	FECHA INICIO DE PERMISO	FECHA FIN DE PERMISO	PERFIL ACADÉMICO	*PERIODO DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD	OBSERVACIÓN
PLANTEL 02 CUIACÁN "LOMA DE RODRIGUERA"	TRABAJADORA SOCIAL	10	59,777.00	01/17/2023	31/12/2023	LICENCIATURA	18 AL 25 DE OCTUBRE DE 2023	
* ENVIAR LA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN DE REGISTRO A LOS CORREOS ELECTRÓNICOS SERGIO.GARCIA@CECYTESINALOA.EDU.MX Y AL AMERICA.CEVALLOS@CECYTESINALOA.EDU.MX								

CONVOCATORIA NO.007-2023 -ANEXO 1

CUIACÁN, SINALOA.- OCTUBRE 18 DE 2023.

ATENTAMENTE:

LIC. ALBA YOLANDA CAMPOS GASCA
 SECRETARIA CECYTE SINALOA

LIC. AMÉRICA CEVALLOS RUBIO
 SECRETARIA DEL SINDICATO SUTCECYTES

LIC. JOSÉ RICARDO KELLY CHAVARÍN
 SECRETARIO DEL SINDICATO SUTCECYTES

DRA. EMMA KARINA MELÉNDEZ BUENO
 PRESIDENTA-ARBITRO

**COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN
DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y
TECNOLÓGICOS DE ESTADO DE SINALOA
Formato de Solicitud de Plaza
Anexo 2**

En la ciudad de _____ a _____ de _____.

**PRESIDENTE ÁRBITRO
DE LA COMISIÓN DE ESCALAFÓN DEL COLEGIO DE ESTUDIOS
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SINALOA.
P r e s e n t e.**

Con fundamento en lo establecido en el artículo 60 del Reglamento del Escalafón del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sinaloa, solicito participar en el proceso de corrimiento Escalafonario para la (s) vacante (s) en la cédula de notificación No. _____ de Conformidad con lo siguiente:

Nombre del trabajador:		
Plaza que ocupa, nombre de puesto, nivel y tipo de nombramiento:	Plaza	
	Nombre del puesto o categoría	
	Nivel de la categoría	
	Tipo de nombramiento	
Fecha del ultimo dictamen favorable obtenido		
Nivel de escolaridad y perfil	Nivel de escolaridad	
	Perfil	
Horario de la plaza que desempeña:		
Posición en el catálogo	¿se encuentra en el catálogo?	
	Posición	
Categoría y nombre del puesto en las que se participa en orden de preferencia:	Primero	
	Segundo	
	Tercero	

TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA