

LUGAR Y FECHA

ASUNTO: INCONFORMIDAD CON PROYECTO DE CATÁLOGO **2026**

C. PRESIDENTE ÁRBITRO DE LA
H. COMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN
PRESENTE.

[Redacted]

NOMBRE COMPLETO

[Redacted] [Redacted] [Redacted]

CATEGORÍA

CLAVE PRESUPUESTAL

R.F.C.

[Redacted] [Redacted]

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

ADSCRITO AL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE) O MISIONES CULTURALES (EXTRAESCOLAR), Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 107, 108, 109 Y 110 DEL REGLAMENTO DE ESCALAFÓN DE LOS TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE NAYARIT, MIEMBROS DE LA SECCIÓN 20 DEL SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN. ME PERMITO MANIFESTAR A TRAVÉS DEL PRESENTE ALGUNAS INCONFORMIDADES QUE POR OMISIÓN O ERROR APARECEN EN EL PROYECTO DE CATÁLOGO 2026, EN EL QUE ME ENCUENTRO UBICADO EN LA POSICIÓN NÚMERO _____.

A CONTINUACIÓN, SE SEÑALAN LAS SIGUIENTES INCONSISTENCIAS:

ERRORES EN:

- () EL NOMBRE
- () EL NÚMERO DE DICTAMEN
- () LA FECHA DE DICTAMEN
- () LA UBICACIÓN DE CATEGORÍA
- () LA SUMA TOTAL DE FACTORES

COMPUTACIÓN INDEBIDA EN:

- () CONOCIMIENTOS
- () DESEMPEÑO PROFESIONAL
- () ANTIGÜEDAD
- () PARTICIPACIÓN SINDICAL
- () OTROS

DOCUMENTOS QUE ANEXO PARA COMPROBAR LA(S) INCONFORMIDAD(ES) _____

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

H. COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE ESCALAFÓN

Avenida Universidad #136 Segundo Piso, Ciudad del Valle C.P. 63157 Tepic, Nayarit
Teléfono 311 216 86 03

