



**SOLICITUD PARA EL PROCESO DE HOMOLOGACIÓN O RENIVELACIÓN
DEL PERSONAL DOCENTE 2026**

I. DATOS PERSONALES		
CURP _____ R.F.C. _____ CORREO ELECTRÓNICO _____		
CATEGORÍA A LA QUE ASPIRA _____		
NOMBRE _____		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO PARTICULAR: _____		
CALLE Y NÚMERO		
COLONIA, MUNICIPIO O COMUNIDAD	C.P.	TEL. PARTICULAR Y CELULAR

UBICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE SUS ACTIVIDADES ACTUALES EN EL CECYTEO
NUMERO Y NOMBRE DEL CENTRO DE ADSCRIPCIÓN _____
No. TELÉFONO DEL DIRECTOR O RESPONSABLE _____ OTRO TEL. _____

- ☐ He leído y acepto los términos de la Convocatoria para participar en el Proceso de Homologación o Renivelación, ejercicio fiscal 2026.
- ☐ He leído, comprendido y acepto los términos del Aviso de Privacidad sobre el uso de mis datos personales.

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

NOTA: ANEXAR COPIA DE SU NOMBRAMIENTO ACTUAL.

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados conforme a lo establecido en el Aviso de Privacidad del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca, disponible en: <https://www.cecylteo.edu.mx/Nova/Portal/Index>.

La gestión de la información se realizará conforme a lo previsto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado De Oaxaca. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser transferidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.