

## ANEXO 9



GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SECCIONES 12,35 Y 44 DEL SNTE  
COMISIÓN ESTATAL MIXTA DE CARRERA ADMINISTRATIVA



# FORMATO DE INCONFORMIDAD

PLANTEAMIENTO: (OBJETO DE INCONFORMIDAD)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_ LUGAR DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_  
R.F.C.: \_\_\_\_\_ CLAVE DEL C.T.: \_\_\_\_\_  
NIVEL EDUCATIVO: \_\_\_\_\_ SECTOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TEL. PART.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DOMICILIO PART.: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

CONSTANCIA DE SERVICIOS ( ) TALÓN DE CHEQUE ( )  
DOCUMENTOS DE PREPARACIÓN ( )  
ACADEMICA ( )

LUGAR Y FECHA:

INCONFORMIDAD RECIBIDA POR:

NOMBRE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
SECCIÓN 12 \_\_\_\_\_ SECCIÓN 35 \_\_\_\_\_ SECCIÓN 44 \_\_\_\_\_ SEED \_\_\_\_\_  
FIRMAS  
POR EL ÓRGANO DE EVALUACIÓN  
\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE SECRETARIO  
LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

### RESPUESTA DE INCONFORMIDAD

SI PROCEDE

NO PROCEDE

REVISO: \_\_\_\_\_