



**Comité Mixto de Escalafón de los Controladores de Tránsito Aéreo
SCT-SENEAM-SINACTA**

Forma CR 02-16

SOLICITUD DE CAMBIO DE RADICACIÓN

El (La) que suscribe, CTA _____, trabajador de base y número de control _____ con radicación actual en la Unidad de Servicio _____, por medio del presente y en términos de la convocatoria No. _____ del ____ de _____ de 201____, de manera libre, voluntaria y por convenir a mis intereses, solicito formalmente cambio de radicación de la Unidad de Servicio _____.

Para todos los efectos legales que deriven de esta solicitud, manifiesto, que conozco, acepto y me sujeto a los requisitos, condiciones y compromisos dispuestos por la convocatoria mencionada, por el Reglamento del Comité Mixto de Escalafón de los Controladores de Tránsito Aéreo SCT-SENEAM-SINACTA y por las Condiciones Generales de Trabajo Exclusivas para los Controladores de Tránsito Aéreo (CGTCTA).

Esta solicitud sólo aplica para la convocatoria especificada arriba.

Por tratarse de un acto voluntario de interés personal para mí beneficio, todos los gastos que origine el cambio de radicación correrán por cuenta mía.

Manifiesto expresamente mi disposición de renunciar a mi nivel salarial y a los derechos que ello implique, únicamente para ajustarme al nivel salarial de la plaza disponible, relevando a la SCT de cualquier obligación al respecto.

En términos del artículo 71, fracción XVI de las Condiciones Generales de Trabajo de los Controladores de Tránsito Aéreo, una vez recibida oficialmente esta solicitud, si el COMIES resuelve que se autorice el cambio, no se podrá renunciar al mismo.

NOMBRE Y FIRMA

LUGAR Y FECHA