

FORMATO DE INFORMACIÓN PERSONAL (FIP)

DATOS PERSONALES

FLORES BOYLESS GABRIELA ITZEL



RFC: **FOBG030907717**
CURP: **FOBG030907MTSLYBA0**
ESTADO CIVIL:
GÉNERO: **FEMENINO**
TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:
GDO. MÁX. DE ESTUDIOS:
TIPO DE SANGRE :

FECHAS DE INGRESO

FEDERAL	ESTATAL	SUBSISTEMA	ZONA ESCOLAR	CENTRO DE TRABAJO
2026/03				
ARTICULADO	ART. O ACUERDO PRESIDENCIAL	INICIO PERIODO	FIN PERIODO	
NO				

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

28DPR2473E GABRIEL SALDIVAR SILVA

MODALIDAD	REGIONAL	MUNICIPIO	SECTOR	ZONA ESC.	ZONA ECO.	CICLO ESC.	LEVANTAMIENTO
ESCUELA DE EDUCACION PRIMARIA	NUEVO LAREDO	NUEVO LAREDO	01	228	3	2025-2026	MEDIO

PREPARACIÓN ACADÉMICA

CARRERA	INSTITUCIÓN	AÑO DE EGRESO	TÍTULO	CED. PROF.
---------	-------------	---------------	--------	------------

CURSOS Y DIPLOMADOS

IDIOMAS QUE DOMINA

PROGRAMAS DE CÓMPUTO QUE DOMINA

FUNCIONES

FUNCIÓN	T	HRS	INICIO	ASIGNATURAS	T	GDO	GPO/SECCIÓN	HRS	INICIO*	ÁREA
DOCENTE FRENTE A GRUPO	M	25	01-02-2026		M	3	A	25.0	01-02-2026	PRIMARIA
1 FUNCIÓN	SUMA	25								

DATOS PRESUPUESTALES

CLAVES PRESUPUESTALES

COD	UNI	S. UNI	HRS	CATEGORÍA	PLAZA	TIPO	DESDE	CCT	ADSCRIP.	MOT	SOST	ZE	CM	Q
07	28	12	00.0	E0281	286614	J	2026/03	28DPR2473E	09	F	III			

1 CLAVE SUMA 0

OTRAS FORMAS DE PAGO

MEC. LEGAL	QUIEN PAGA	No. DOC.	INICIO	FIN
------------	------------	----------	--------	-----

OBSERVACIONES

NINGUNA

GREGORIO SOLIS DELGADO
FIRMA DEL TITULAR DEL CENTRO DE TRABAJO

SELLO

GABRIELA ITZEL FLORES BOYLESS
FIRMA DEL TRABAJADOR