

E 28252

GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
OFICIALIA MAYOR  
SOLICITUD DE MOVIMIENTOS E INCIDENCIAS DEL PERSONAL

FOLIO  
36

1	CLAVE PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA - ENTIDAD:	COORDINACION ESTATAL DE PLANEACION Y PROYECTOS	
3	NOMBRE DEL TRABAJADOR:	CARGO:	ANALISTA DE INTEGRACION DE LA INFORMACION	
5	CATEGORIA:	NIVEL:	R.F.C.:	HORARIO DE TRABAJO:
6	ANALISTA	30E	DALA751019530	8:00 - 15:30
9	CURP:	DALA751019MDFVLS06		
10	MOV./INCIDENCIA	EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A:		
10	NUMERARIA <input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANDRADE ORTIZ ERIKA ARACELI B 15/ENE/17		
10	ALTA	PERCEPCION SUGERIDA:		
10	SUPERNUMERARIA <input type="checkbox"/>	SUELDO BASE: TOTAL: 12,271.17 NIVEL TAB. 30E		
10	INTERINATO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL: CALLE, COLONIA Y NUMERO EXT. (POBLACION)		
10	EVENTUAL <input type="checkbox"/>	PRIV. EDUARDO J. CORREA 114, COL. SAN MARCOS		
10	DATOS PARA ALTA EN EL I.M.S.S.	HA ESTADO AFILIADO AL I.M.S.S. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
10		NOMBRE DE LOS PADRES (AUN FINADOS):		
10		PADRE: FEDERICO EDUARDO DAVILA		
10		MADRE: MARIA CONCEPCION DE LA LLAVE 452.35		
10		NUM. AFILIACION I.M.S.S. 51007505830		
10		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (ESTADO)		
10		MEXICO, D.F., 19 DE OCTUBRE DE 1975		
11	BAJA <input type="checkbox"/>	EN CADA CASO ES INDISPENSABLE ANEXAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES		
11	NUMERARIA <input type="checkbox"/>	MOTIVO: RENUNCIA <input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/>		
11	SUPERNUMERARIA <input type="checkbox"/>	DESPIDO JUSTIFICADO <input type="checkbox"/> PENSION <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		
12	MODIFICACION REESTRUCTURACION PERCEPCIONES <input type="checkbox"/>	PERCEPCION ACTUAL:		
12		SUELDO BASE: COMPEN.EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB.		
12		PERCEPCION SUGERIDA:		
12		SUELDO BASE: COMPEN.EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB.		
13	CAMBIO DE CLAVE <input type="checkbox"/>	ALTA EN BAJA EN		
14	REEMBOLSO POR DESC. <input type="checkbox"/>	TOTAL MOTIVO		
15	PAGO POR UNICA VEZ <input type="checkbox"/>	TOTAL MOTIVO		
16	FALTAS <input type="checkbox"/>	DIAS 18 CAMBIO DE HORARIO HORARIO ANTERIOR: HORA: 9:05 HORARIO NUEVO:		
17	RETARDOS <input type="checkbox"/>	CANTIDAD 19 VACACIONES DIAS PERIODO RECIBE: MODULO INTELENTE DE SERVICIOS		
20	PERMISO <input type="checkbox"/>	CON GOCE DE SUELDO SIN GOCE DE SUELDO DIAS MOTIVO		
21	JUSTIFICAR <input type="checkbox"/>	MOVIMIENTO FECHA MOTIVO		
22	INCAPACIDAD <input type="checkbox"/>	ENFERMEDAD MATERNIDAD RIESGO DE TRABAJO DIAS PERIODO		
23	PERMISO POR LACTANCIA <input type="checkbox"/>	DIAS PERIODO HORARIO		
24	SUSPENSION <input type="checkbox"/>	DIAS PERIODO MOTIVO		
25	REANUDACION DE LABORES <input type="checkbox"/>	DIA MES AÑO POR MOTIVO DE		
26	QUINQUENIOS <input type="checkbox"/>	NUMERO		
OBSERVACIONES: MOVIMIENTO A PARTIR DEL 16 DE MARZO DE 2017 PLAZA 62997 OK				

Plaza: 62997  
Puesto: Analista  
cat. 30G  
\$10,811.81

OFICIALIA MAYOR  
RECIBIDO  
13 MAR 2017  
RECIBE: [Firma]  
MODULO INTELENTE DE SERVICIOS

SOLICITA	Co. B. DEPENDENCIA/ENTIDAD	AUTORIZA OFICIALIA MAYOR
NOMBRE LIC. DANIEL FRAUSTO AVILA	ARQ. OSCAR BENJAMIN ARAGON JIMENEZ	NOMBRE LAF VIRGINIA ADRIANA CALZADA ORTIZ
CARGO DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO	COORDINADOR ESTATAL DE PLANEACION Y PROYECTOS	COORDINADORA GENERAL DE CAPITAL HUMANO
FECHA	FECHA	FECHA
FIRMA	FIRMA	FIRMA