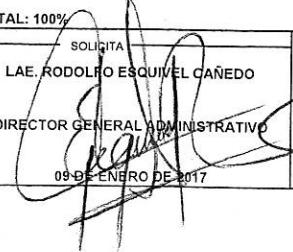
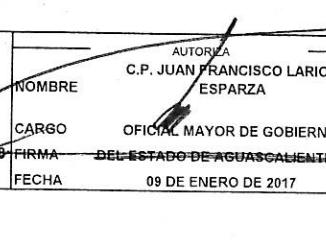
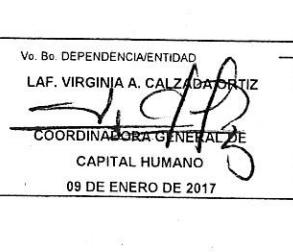


GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES

OFICIALIA MAYOR

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS E INCIDENCIAS DEL PERSONAL

 FOLIO
0

1	CLAVE PRESUPUESTAL 1 9 0 1 0 1 0 0 0 0	DEPENDENCIA - ENTIDAD: OFICIALIA MAYOR/ OFICINA DEL OFICIAL MAYOR	
3	NOMBRE DEL TRABAJADOR GUILLERMINA LANDEROS AVILA / emp. 59990		
5	CATEGORIA: 90 A	NIVEL: 1100 R.F.C.: LAAG780603II7	
6	CARGO: 4 SECRETARIA OFICINA DEL OFICIAL MAYOR ✓		
7	HORARIO DE TRABAJO: 8-16 HRS		
8	CURP: LAAG780603MASNVL01 ✓		
MOV. INCIDENCIA			
10	EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUE A LETICIA ASTRID ACOSTA HERNANDEZ. PLAZA 3493. B 30/dic/2016 Convenio		
11	PERCEPCION SUGERIDA: SUELDO BASE COMPEN EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB. \$ 17,262.43 ✓ 90 A		
12	DOMICILIO ACTUAL: CALLE. COLONIA Y NUMERO EXT. (POBLACION) CALZADA VILLA PLATA #325 FRACC. ALCAZAR C.P. 20908 JESUS MARIA , AGS. ✓		
13	HA ESTADO AFILIADO AL I.M.S.S. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PADRE: JESUS LANDEROS LOPEZ		
14	NOMBRE DE LOS PADRES (AUN FINADOS): MADRE: CONSUELO AVILA MUÑOZ 639.94		
15	DATOS PARA ALTA EN EL I.M.S.S. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (ESTADO) AGUASCALIENTES, AGS. 3 DE JUNIO DE 1978 /		
16	BAJA <input type="checkbox"/> NUMERARIA MOTIVO <input type="checkbox"/> RENUNCIA <input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> SUPERNUMERARIA <input type="checkbox"/> DESPIDO JUSTIFICADO <input type="checkbox"/> PENSION <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR) EN CADA CASO ES INDISPENSABLE ANEXAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES		
17	MODIFICACION REESTRUCTURACION PERCEPCIONES <input type="checkbox"/> PERCEPCION ACTUAL: SUELDO BASE COMPEN EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB.		
18	PERCEPCION SUGERIDA: SUELDO BASE COMPEN EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB.		
19	CAMBIO DE CLAVE <input type="checkbox"/> ALTA EN BAJA EN		
20	REEMBOLSO POR DESCTO. <input type="checkbox"/> TOTAL MOTIVO		
21	PAGO POR UNICA VEZ <input type="checkbox"/> TOTAL MOTIVO		
22	FALTAS. <input type="checkbox"/> DIAS <input type="checkbox"/> 18 CAMBIO DE HORARIO <input type="checkbox"/> HORARIO ANTERIOR: HORARIO NUEVO		
23	RETARDOS <input type="checkbox"/> CANTIDAD <input type="checkbox"/> 19 VACACIONES <input type="checkbox"/> DIAS PERIODO DE AL		
24	PERMISO <input type="checkbox"/> CON GOCE DE SUELDO <input type="checkbox"/> SIN GOCE DE SUELDO DIAS MOTIVO		
25	JUSTIFICAR <input type="checkbox"/> MOVIMIENTO FECHA MOTIVO		
26	INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> RIESGO DE TRABAJO DIAS PERIODO		
27	PERMISO POR LACTANCIA <input type="checkbox"/> DIAS PERIODO HORARIO		
28	SUSPENSION <input type="checkbox"/> DIAS PERIODO MOTIVO		
29	REANUDACION DE LABORES <input type="checkbox"/> DIA MES AÑO POR MOTIVO DE		
30	QUINQUENIOS <input type="checkbox"/> NUMERO		
OBSERVACIONES ALTA CON CONTRATO POR TIEMPO DETERMINADO DEL 2 DE ENERO AL 2 DE ABRIL DE 2017. PLAZA 3493.			
RECURSO ESTATAL: 100%			
27	SOLICITA NOMBRE: LAE. RODOLFO ESQUIVEL CAÑEDO CARGO: DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FIRMA:  FECHA: 09 DE ENERO DE 2017	AUTORIZA NOMBRE: C.P. JUAN FRANCISCO LARIOS ESPARZA CARGO: OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO FIRMA:  FECHA: 09 DE ENERO DE 2017	V. Bc. DEPENDENCIA/ENTIDAD LAF. VIRGINIA A. CALZADA GORTIZ COORDINADORA GENERAL DE CAPITAL HUMANO FIRMA:  FECHA: 09 DE ENERO DE 2017

 Actul:
 Plaza 3493
 cat. 010C
 \$ 15 909.48

 ingreso
 15/feb/12
 enuncia
 sponsable
 Imvo. en
 ordinacion
 rt. 10G

 'caso
 0117