



GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
OFICIALIA MAYOR

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS E INCIDENCIAS DEL PERSONAL

FOLIO

Varante
Depo del
Depto
Operativa
cat. 800

1	NUMERO DE EMPLEADO 602020200	2	DEPENDENCIA - ENTIDAD SEGGOB - COORDINACIO ESTATAL DE PROTECCION CIVIL
3	NOMBRE DEL TRABAJADOR OLGUIN OLMEDO MIGUEL	4	CARGO DIRECTOR OPERATIVO
5	CATEGORIA 70 B	NIVEL 71	R.F.C. OUOM680929GCG3
HORARIO DE TRABAJO DE 8:00 A 16:00 HRS.		CURP OUOM680929HGRLG10	
MOV/INCIDENCIA			
EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A: NOMBRE DEL TRABAJADOR: PEREZ DE LOS SANTOS FRANCISCO JAVIER			
PERCEPCIÓN SUGERIDA: SUELDO BASE COMPEN. ORD. COMPEN. EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL 41,626.48 NIVEL TAB. 71			
DOMICILIO ACTUAL: CALLE, COLONIA Y NUMERO EXT. (POBLACIÓN) Privada Laurel # 308, La Panadera, Calvillo, Aguascalientes, Ags. C.P. 20801			
HA ESTADO AFILIADO AL I.M.S.S. SI [X] NO []			
NOMBRE DE LOS PADRES (AUN VIVOS): PADRE: MATEO OLGUIN			
MADRE: RUFINA OLMEDO			
NUM. AFILIACIÓN I.M.S.S. 03146801737			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (ESTADO) Azoay, Guerrero 29 de Septiembre de 1968			
11 BAJA [] MOTIVO: [] RENUNCIA [] FALLECIMIENTO [] INVALIDEZ [] [] SUPERNUMERARIA [] DESPIDO JUSTIFICADO [] PENSIÓN [] OTROS (ESPECIFICAR) [] EN CADA CASO ES INDISPENSABLE ANEXAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES			
12 MODIFICACIÓN REESTRUCTURACIÓN PERCEPCIONES [] PERCEPCIÓN ACTUAL: SUELDO BASE COMPEN. ORD. COMPEN. EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB. PERCEPCIÓN SUGERIDA: SUELDO BASE COMPEN. ORD. COMPEN. EXT. PRODUCTIVIDAD PRESTACIONES TOTAL NIVEL TAB.			
13 CAMBIO DE CLAVE [] ALTA EN [] BAJA EN []			
14 REEMBOLSO POR DESCTO. [] TOTAL [] MOTIVO []			
15 PAGO POR ÚNICA VEZ [] TOTAL [] MOTIVO []			
16 FALTAS [] DÍAS [] 18 CAMBIO DE HORARIO [] HORARIO ANTERIOR: [] HORARIO NUEVO: []			
17 RETARDOS [] CANTIDAD [] 19 VACACIONES [] DÍAS [] DE [] AL [] DÍAS []			
20 PERMISO [] [] CON GOCE DE SUELDO [] SIN GOCE DE SUELDO [] DÍAS [] MOTIVO []			
21 JUSTIFICAR [] MOVIMIENTO [] FECHA []			
22 INCAPACIDAD [] [] ENFERMEDAD [] MATERNIDAD [] RIESGO DE TRABAJO [] DÍAS [] MOTIVO [] PERIODO []			
23 PERMISO POR LACTANCIA [] DÍAS [] PERIODO [] HORARIO []			
24 SUSPENSIÓN [] DÍAS [] PERIODO [] MOTIVO []			
25 REANUDACIÓN DE LABORES [] DÍA [] MES [] AÑO [] POR MOTIVO DE []			
26 QUINQUENIOS [] NUMERO []			
OBSERVACIONES: SE SOLICITA ALTA CON FECHA 16 DE MARZO DE 2017, PLAZA No. 335			
SOLICITA NOMBRE C.P. VICTOR MANUEL GONZALEZ DE LEON CARGO DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FECHA 07/03/2017 FIRMA [Firma]		V. B. DEPENDENCIA/ENTIDAD NOMBRE C. FRANCISCO JAVIER LUEVANO NUÑEZ CARGO SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO FECHA 07/03/2017 FIRMA [Firma]	
AUTORIZA OFICIALIA MAYOR NOMBRE L.A.F. VIRGINIA ADRIANA CALZADA ORTIZ CARGO COORDINADORA GENERAL DE CAPITAL HUMANO OFMA FECHA 07/03/2017 FIRMA [Firma]			

PUERTO
17610

OFICIALIA MAYOR
RECIBIDO
13 MAR 2017
HORA 14:20
RECIBE: [Firma]
MODULO INTEGRANTE DE LA OFICIALIA MAYOR

OK