

65111

Cat Actual
30
0

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

FOLIO
38

1	CLAVE PRESUPUESTAL	2	DEPENDENCIA - ENTIDAD: COORDINACION ESTATAL DE PLANEACION Y PROYECTOS	
3	NOMBRE DEL TRABAJADOR/A: ARELLANO OLVERA RODOLFO AGUSTIN	4	CARGO: CHOFER	
5	CATEGORIA: COORDINADOR / ANALISTA A	6	NIVEL: 30E	R.F.C.: AEOR781219BX3
7	HORARIO DE TRABAJO: 8:00 A 15:30		CURP: AEOR781219HDFRLD05	

MOV/INCIDENCIA	EL TRABAJADOR/A DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A: JOSE DEL REFUGIO LOPEZ ARAUJO 15/01/2017 NOMBRE DEL TRABAJADOR/A:														
NUMERARIA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> SUPERNUMERARIA <input type="checkbox"/> INTERINATO <input type="checkbox"/> EVENTUAL <input type="checkbox"/> DATOS PARA ALTA EN EL I.M.S.S.	PERCEPCION SUGERIDA: <table style="width:100%;"> <tr> <td>SUELDO BASE</td> <td>COMPEN. ORD.</td> <td>COMPEN. EXT.</td> <td>PRODUCTIVIDAD</td> <td>PRESTACIONES</td> <td>TOTAL</td> <td>NIVEL TAB.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>12,271.17</td> <td>30E</td> </tr> </table> DOMICILIO ACTUAL: CALLE, COLONIA Y NUMERO EXT. (POBLACION) C. MIGUEL ROMO GONZALEZ 123, FRACC. VNSA SECTOR ESTACION CP 20126 HA ESTADO AFILIADO AL I.M.S.S. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOMBRE DE LOS PADRES (AUN FINADOS): PADRE: ARTURO ARELLANO MADRE: CRISTINA OLVERA 457.35 NUM. AFILIACION I.M.S.S.: 51937809385 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (ESTADO) DISTRITO FEDERAL, 19 DE DICIEMBRE DE 1978	SUELDO BASE	COMPEN. ORD.	COMPEN. EXT.	PRODUCTIVIDAD	PRESTACIONES	TOTAL	NIVEL TAB.						12,271.17	30E
SUELDO BASE	COMPEN. ORD.	COMPEN. EXT.	PRODUCTIVIDAD	PRESTACIONES	TOTAL	NIVEL TAB.									
					12,271.17	30E									

11	BAJA	<input type="checkbox"/> NUMERARIA <input type="checkbox"/> SUPERNUMERARIA	MOTIVO: <input type="checkbox"/> RENUNCIA <input type="checkbox"/> DESPIDO JUSTIFICADO	<input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO <input type="checkbox"/> PENSION	<input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)	EN CADA CASO ES INDISPENSABLE ANEXAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES
----	------	---	--	--	--	--

12	MODIFICACION REESTRUCTURACION	PERCEPCION ACUTAL: <table style="width:100%;"> <tr> <td>SUELDO BASE</td> <td>COMPEN. ORD.</td> <td>COMPEN. EXT.</td> <td>PRODUCTIVIDAD</td> <td>PRESTACIONES</td> <td>TOTAL</td> <td>NIVEL TAB.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> PERCEPCION SUGERIDA: <table style="width:100%;"> <tr> <td>SUELDO BASE</td> <td>COMPEN. ORD.</td> <td>COMPEN. EXT.</td> <td>PRODUCTIVIDAD</td> <td>PRESTACIONES</td> <td>TOTAL</td> <td>NIVEL TAB.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SUELDO BASE	COMPEN. ORD.	COMPEN. EXT.	PRODUCTIVIDAD	PRESTACIONES	TOTAL	NIVEL TAB.								SUELDO BASE	COMPEN. ORD.	COMPEN. EXT.	PRODUCTIVIDAD	PRESTACIONES	TOTAL	NIVEL TAB.							
SUELDO BASE	COMPEN. ORD.	COMPEN. EXT.	PRODUCTIVIDAD	PRESTACIONES	TOTAL	NIVEL TAB.																								
SUELDO BASE	COMPEN. ORD.	COMPEN. EXT.	PRODUCTIVIDAD	PRESTACIONES	TOTAL	NIVEL TAB.																								

13	CAMBIO DE CLAVE	ALTA EN: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> BAJA EN: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	-----------------	--

14	REEMBOLSO POR DESCTO.	TOTAL: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> MOTIVO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	-----------------------	--

15	PAGO POR UNICA VEZ	TOTAL: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> MOTIVO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	--------------------	--

16	FALTAS	DIAS	18	CAMBIO DE HORARIO	HORARIO ANTERIOR: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> HORARIO NUEVO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	--------	------	----	-------------------	---

17	RETARDOS	CANTIDAD	19	VACACIONES	DIAS: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> PERIODO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	----------	----------	----	------------	---

20	PERMISO	<input type="checkbox"/> CON GOCE DE SUELDO <input type="checkbox"/> SIN GOCE DE SUELDO	DIAS	PERIODO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>	MOTIVO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	---------	--	------	--	---

21	JUSTIFICAR	MOVIMIENTO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> FECHA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	------------	--

22	INCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> RIESGO DE TRABAJO	DIAS	PERIODO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>	MOTIVO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	-------------	--	------	--	---

23	PERMISO POR LACTANCIA	DIAS: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> PERIODO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> HORARIO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	-----------------------	--

24	SUSPENSION	DIAS: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> PERIODO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> MOTIVO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	------------	---

25	REANUDACION DE CARGO	DIA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> MES: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> AÑO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> POR MOTIVO DE: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
----	----------------------	--

26	QUINQUENIOS	NUMERO: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table>
----	-------------	--

OBSERVACIONES: **MOVIMIENTO A PARTIR DEL 16 DE MARZO DE 2017 PLAZA 63336**

SOLICITA NOMBRE: LIC. DANIEL FRAUSTO AVILA CARGO: DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FECHA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> FIRMA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>	V. B. DEPENDENCIA/ENTIDAD NOMBRE: ARQ. OSCAR BENJAMIN ARAGON JIMENEZ CARGO: COORDINADOR ESTATAL DE PLANEACION Y PROYECTOS FECHA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> FIRMA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>	AUTORIZA OFICIALIA MAYOR NOMBRE: LAF VIRGINIA ADRIANA CALZADA ORTIZ CARGO: COORDINADORA GENERAL DE CAPITAL HUMANO FECHA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table> FIRMA: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>
---	---	---