

**GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES**  
**SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES**  
**PROPUESTA PARA LA VALORACIÓN DE MOVIMIENTO DE PERSONAL AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

**Área responsable: DGCH**  
**Emisión: Formato FAMP**  
**Revisión: No. 5/Enero/2018**

| Foto                                                                             | Nombre Completo        | Puesto al que se propone                                                                                                                                                     |                                                                                                               | Dependencia                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Solicitud:</b> 8,499                                                          | Nombre(s) y apellidos  | Nombre del puesto al que es propuesto, fecha del movimiento                                                                                                                  | Número de plaza, Categoría y sueldo Bruto y Neto Autorizado                                                   | Nombre de la dependencia o entidad a la que se propone el movimiento |
|  | ALMA DELIA GOMEZ MUÑOZ | <b>Movimiento:</b> Incorporación<br><br><b>Puesto:</b><br>ANALISTA DE PAGOS DE SERVICIOS BASICOS<br><br><b>Fecha Autorizada para aplicar movimiento:</b><br>01 Octubre, 2018 | <b>Plaza:</b> 3744<br><br><b>Categoría:</b> 30 E<br><br><b>Bruto:</b> 12,762.02<br><br><b>Neto:</b> 10,709.34 | SAE                                                                  |

**Elaboró:**



**C. KARLA NUÑEZ GUADALAJARA**

**ENCARGADO DE CAPITAL HUMANO**

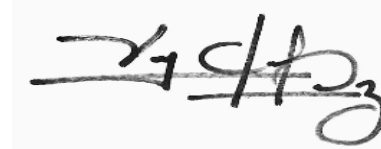
**Elaboró:**



**C.P. JUAN FRANCISCO LARIOS  
ESPARZA**

**SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN**

**Revisó:**



**L.A.F. VIRGINIA ADRIANA CALZADA  
ORTIZ**

**DIRECTORA GENERAL DE CAPITAL  
HUMANO**

**Autorización SAE:**



**C.P. JUAN FRANCISCO LARIOS  
ESPARZA**

**SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN**

**Fecha Inicio Trámite de Solicitud:** 24 Septiembre, 2018      **Fecha Trámite Aprobado DGCH:** 01 Octubre, 2018

NOTA:

- 1.- ADJUNTAR CURRICULUMS CORRESPONDIENTES
- 2.- ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE NO SE DARÁ PROCESO A NINGUNA INCORPORACIÓN SIN ESTE FORMATO AUTORIZADO
- 3.- PARA LAS LISTAS DE RAYA EL FORMATO APLICARÁ PARA TODOS LOS NIVELES
- 4.- ESTE FORMATO SOLO APLICA PARA INCORPORACIONES Y MODIFICACIONES SALARIALES EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE GOBIERNO DEL ESTADO DE PERSONAL PERMANENTE Y EVENTUAL

Para efectos de lo dispuesto por los artículos 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 11 y 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes y sus Municipios, autorizo a la Secretaría de Administración del Estado de Aguascalientes para que mis datos personales contenidos en el presente documento, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades gubernamentales, exclusivamente para el ejercicio que a éstas compete y en el entendido de que la presente autorización se concede para que se publiquen o transmitan datos mínimos indispensables y nunca los datos sensibles.