

Foto	Nombre Completo y Síntesis Curricular	Puesto al que se propone		Dependencia
Solicitud:	Nombre(s) y apellidos, último nivel de estudios comprobables y síntesis laboral.	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
	GABRIELA ROJO ALBA MAESTRÍA EN POLÍTICAS PÚBLICAS INSTITUTO DEL DEPORTE DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES	Movimiento: Incorporación Puesto: COORDINADOR DE COMUNICACION SOCIAL Fecha Autorizada para aplicar movimiento: 02 Octubre, 2017	Plaza: 1162 Categoría: 70 E Bruto: 32,495.66 Neto: 25,451.99	SEBIDESO

Elaboró:

Elaboró:

Revisó:

Autorización OFMA:



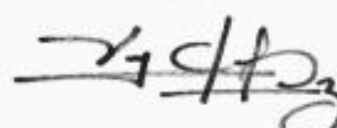
C. UBALDO HUERTA MUÑO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



C.P. MARTHA CECILIA MARQUEZ ALVARADO

SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL



L.A.F. VIRGINIA ADRIANA CALZADA ORTIZ

COORDINADORA GENERAL DE CAPITAL HUMANO



C.P. JUAN FRANCISCO LARIOS ESPARZA

OFICIAL MAYOR

Fecha Inicio Trámite de Solicitud: 21 Septiembre, 2017

Fecha Trámite Aprobado CGCH:

28 Septiembre, 2017

NOTA:

1.- ADJUNTAR CURRÍCULUMS CORRESPONDIENTES

2.- ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE NO SE DARÁ PROCESO A NINGUNA INCORPORACIÓN SIN ESTE FORMATO AUTORIZADO

3.- PARA LAS LISTAS DE RAYÁ 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

De acuerdo al Manual de Lineamientos de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Aguascalientes en su Sección III del Reclutamiento y Selección Art. 41 del apartado 9, en sujeción de la versión Pública del Acta, se tomará como formato autorizado la Tarjeta de Movimiento de Autorización.