

Foto	Nombre Completo	Puesto al que se propone		Dependencia
Solicitud: 6,145	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
	IGNACIO CALDERON GONZALEZ	Movimiento: Incorporación Puesto: OPERADOR DE ATENCION A MIGRANTES Fecha Autorizada para aplicar movimiento: 01 Noviembre, 2017	Plaza: 1171 Categoría: 30 D Bruto: 12,964.14 Neto: 10,665.33	SEBIDESO

Elaboró:

Elaboró:

Revisó:

Autorización OFMA:

C.P. ALVARO GARCIA CERVANTES

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

M. en I. JULIO CESAR MEDINA
DELGADO

SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

L.A.F. VIRGINIA ADRIANA CALZADA
ORTIZCOORDINADORA GENERAL DE
CAPITAL HUMANOC.P. JUAN FRANCISCO LARIOS
ESPARZA

OFICIAL MAYOR

Fecha Inicio Trámite de Solicitud: 20 Octubre, 2017

Fecha Trámite Aprobado CGCH: 25 Octubre, 2017

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 Oficialía Mayor 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.