

**GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES**  
**OFICIALÍA MAYOR**  
**PROPUESTA PARA LA VALORACIÓN DE MOVIMIENTO DE PERSONAL AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

Área responsable: CGCH  
 Emisión: Formato FAMP  
 Revisión: No. 4/Marzo/2014

Foto	Nombre Completo	Puesto al que se propone	Dependencia	
Solicitud: 6,323	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
	RUBEN CONTRERAS ESCOBAR	<b>Movimiento:</b> Incorporación <b>Puesto:</b> <b>JEFE DEL DEPTO. DE ATENCION A QUEJAS Y DENUNCIAS</b> <b>Fecha Autorizada para aplicar movimiento:</b> 17 Noviembre, 2017	<b>Plaza:</b> 2233 <b>Categoría:</b> 80 C <b>Bruto:</b> 18,900.06 <b>Neto:</b> 15,102.48	SEFIRECU

Elaboró:



C.P. ARACELI OROZCO RODRIGUEZ

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

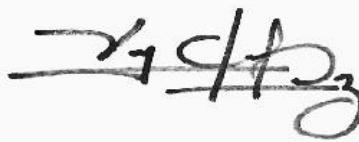
Elaboró:



C.P. MARTHA CECILIA MARQUEZ  
ALVARADO

SECRETARIO DE FISCALIZACION Y RENDICION DE CUENTAS

Revisó:



L.A.F. VIRGINIA ADRIANA CALZADA  
ORTIZ

COORDINADORA GENERAL DE  
CAPITAL HUMANO

Autorización OFMA:



C.P. JUAN FRANCISCO LARIOS  
ESPARZA

OFICIAL MAYOR

**Fecha Inicio Trámite de Solicitud:** 01 Diciembre, 2017      **Fecha Trámite Aprobado CGCH:** 06 Diciembre, 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