


Foto	Nombre Completo	Puesto al que se propone		Dependencia
Solicitud: 4,408	Nombre(s) y apellidos	Nombre del puesto al que es propuesto, fecha del movimiento		Número de plaza, Categoría y sueldo Bruto y Neto Autorizado
	NORMA ANGELICA MORQUECHO DAMASCO	Movimiento: Promoción Puesto: DIRECTOR DEL CENTRO DE REINSERCIÓN SOCIAL PARA MUJERES Fecha Autorizada para aplicar movimiento: 01 Mayo, 2017		Nombre de la dependencia o entidad a la que se propone el movimiento SSP

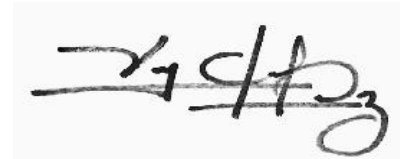
Elaboró:


C.P. FELIPE ARTURO LOZANO
RAMIREZDIRECTOR GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN

Elaboró:


GRAL. DE BRIGADA D.E.M. RET.
SERGIO ALBERTO MARTINEZ
SECRETARIO DE SEGURIDAD PUBLICA

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: 13 Abril, 2017

Fecha Trámite Aprobado CGCH: 02 Mayo, 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.