


| Foto | Nombre Completo | Puesto al que se propone | | Dependencia |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Solicitud: 4,523 | Nombre(s) y apellidos | Nombre del puesto al que es propuesto, fecha del movimiento | | Número de plaza, Categoría y sueldo Bruto y Neto Autorizado |
|  | IGNACIO MACIAS VALADEZ MARTINEZ | Movimiento: Incorporación Puesto: JEFE DEL DEPTO. DE COMUNICACION SOCIAL Fecha Autorizada para aplicar movimiento: 16 Mayo, 2017 | | Nombre de la dependencia o entidad a la que se propone el movimiento SEFI Plaza: 634 Categoría: 80 A Bruto: 25,622.39 Neto: 20,226.44 |

Elaboró:


C.P. HUMBERTO RODRIGUEZ
CASTORENA

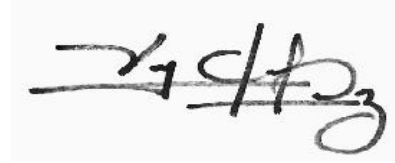
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO

Elaboró:


C.P. LUIS RICARDO MARTINEZ
CASTAÑEDA

SECRETARIO DE FINANZAS

Revisó:


L.A.F. VIRGINIA ADRIANA CALZADA
ORTIZCOORDINADORA GENERAL DE
CAPITAL HUMANO

Autorización OFMA:


C.P. JUAN FRANCISCO LARIOS
ESPARZA

OFICIAL MAYOR

Fecha Inicio Trámite de Solicitud: 15 Mayo, 2017

Fecha Trámite Aprobado CGCH: 19 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.