

Foto	Nombre Completo	Puesto al que se propone		Dependencia
Solicitud: 4,566	Nombre(s) y apellidos	Nombre del puesto al que es propuesto, fecha del movimiento		Número de plaza, Categoría y sueldo Bruto y Neto Autorizado
	ARELY LIZBETH MEDINA ALONSO	Movimiento: Incorporación Puesto: MEDICO Fecha Autorizada para aplicar movimiento: 01 Junio, 2017	Plaza: 66561 Categoría: 30 C Bruto: 13,760.83 Neto: 11,249.14	Nombre de la dependencia o entidad a la que se propone el movimiento SEGGOB

Elaboró:


C.P. VICTOR MANUEL GONZALEZ DE
LEON

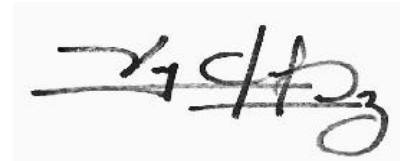
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO

Elaboró:


C. FRANCISCO JAVIER LUEVANO
NUÑEZ

SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO

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: 22 Mayo, 2017

Fecha Trámite Aprobado CGCH: 31 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.