

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Secretaría de Salud Instituto Materno Infantil del Estado de México Dirección General Dirección de Administración y Finanzas

Toluca, Estado de México, 18 de octubre de 2024

CIRCULAR No. 208C0301030000L/020/2024

A todo el personal PRESENTE

En cumplimiento de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 39 fracción E, se le informa a todo el personal administrativo que a partir del día de la fecha, es necesario que los servidores públicos que soliciten su cambio de base 4 a base 8 deberán de elaborar su oficio personalizado dirigido a esta Dirección de Administración y Finanzas el cual deberá contar con la firma y Visto Bueno de su Jefe Inmediato así como de la Subdirección de Administración de su Unidad Médica correspondiente. Asimismo, se hace de su conocimiento que dentro del expediente administrativo para las gestiones de inicio de basificación se implementara una carta compromiso misma que se anexa para su conocimiento.

Sin otro particular por el momento, le reitero las muestras de mi consideración distinguida.

Atentamente

[Handwritten signature of L. en E. María Cristina Casillas Santos]

L. en E. María Cristina Casillas Santos Directora de Administración y Finanzas

Elaboró [Handwritten signature]

L. en D. Carlos Alberto Palma Brito, Jefe del Departamento de Recursos Humanos

Revisó [Handwritten signature]

M. en H.P. Galo Antonio Collado Rodríguez, Subdirector de Administración.

Vidalys Nava Enterada 07/11/24 [Handwritten signature]

Antonio Regivil Enterado. 07/11/24 [Handwritten signature]

Stamp: IMIEM, 07 NOV 2024 10:50 uida, RECIBIDO UNIDAD JURIDICA Y CONSULTIVA

M. en H.P. Galo Antonio Collado Rodríguez, Subdirector de Administración. L. en D. Carlos Alberto Palma Brito.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos. MCCS/GACR/CAPB/iath-da

NAVELI S.M. ENTERADA 07/11/2024 [Handwritten signature]



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Secretaría de Salud
Instituto Materno Infantil del Estado de México
Dirección General
Dirección de Administración y Finanzas

Toluca de Lerdo a ____ de _____ de _____.

CARTA COMPROMISO

La (El) que suscribe _____, con número de servidora (or) _____ adscrita (o) a _____ hago constar de manera estricta y en plena función de mis facultades, me comprometo a seguir cumpliendo con mis obligaciones, responsabilidades laborales así como de mantener mi dedicación a los principios y normas de nuestro Instituto; me esforzaré por seguir dando lo mejor de mí mismo/a en cada tarea y colaborar de manera positiva con mis compañeros, Jefe Inmediato y Superiores, de conformidad con el Artículo 17 de la Obligaciones del Reglamento de Condiciones Generales del Trabajo del Instituto Materno Infantil del Estado de México

Quedo a su disposición para cualquier consulta o aclaración y le agradezco la oportunidad de reafirmar mi compromiso

Atentamente

Nombre completo y Firma

ARCHIVO

