

## CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO, BAJA O MOVIMIENTO DE PERSONAL

FECHA DE ELABORACIÓN:	FECHA DE RECEPCIÓN:	FOLIO:
-----------------------	---------------------	--------

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 49 DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS Y 11 DEL REGLAMENTO DE CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, SE EXPIDE EL PRESENTE NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

## TIPO DE MOVIMIENTO

INTERINATO <input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN DE PLAZA DEFINITIVA <input checked="" type="checkbox"/>	OCUPACIÓN DE PLAZA TEMPORAL <input type="checkbox"/>
LICENCIA <input type="checkbox"/>	PROMOCIÓN <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EMPLEADO - PLAZA ACTUAL		DATOS DEL EMPLEADO - PLAZA PROPUESTA	
NOMBRE DEL EMPLEADO	TOLEDO PÉREZ ALICIA	NOMBRE DEL EMPLEADO	TOLEDO PÉREZ ALICIA
R F C.	SEXO	R F C.	SEXO
CURP		CURP	
ISSEMYM		ISSEMYM	
DOMICILIO		DOMICILIO	
COLONIA		COLONIA	
LOCALIDAD		LOCALIDAD	
MUNICIPIO	C.P.	MUNICIPIO	C.P.
DEPENDENCIA	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	DEPENDENCIA	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
CÓDIGO DEL PROYECTO	O20302010108	CÓDIGO DEL PROYECTO	020302030106
NOMBRE DEL PROYECTO	SALUD BUCAL	NOMBRE DEL PROYECTO	SERVICIO MEDICO DE TERCER NIVEL PARA LA MUJER
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	LUGAR DE ADSCRIPCIÓN	HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CATEGORÍA	SUB ADM HOSP	CATEGORÍA	SUB ADM HOSP
BASE		BASE	
PUESTO (CON LAS FUNCIONES QUE CONSIGNA EL CATÁLOGO DE PUESTOS INSTITUCIONAL)	F. INGRESO	PUESTO (CON LAS FUNCIONES QUE CONSIGNA EL CATÁLOGO DE PUESTOS INSTITUCIONAL)	F. INGRESO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE HOSPITAL	01/04/2018	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE HOSPITAL	01/04/2018
DE PLAZA	NO. DE EMPLEADO	NO. DE PLAZA	NO. DE EMPLEADO

PERCEPCIONES			PERCEPCIONES, SÓLO EN CASOS DE PROMOCIÓN		
CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
Sueldo Base	0102	20,436.00	Sueldo Base	0102	20,436.00
Gratif. / Func.	0106	268.70	Gratif. / Func.	0106	268.70

PERIODO DEL TRABAJO		PERIODO DEL TRABAJO	
DEL	AL	DEL	AL
HORARIO	DE 9:00 A 18:00 HRS. DE LUNES A VIERNES	HORARIO	DE 9:00 A 18:00 HRS. DE LUNES A VIERNES
TIPO DE CONTRATACIÓN	INDETERMINADO	TIPO DE CONTRATACIÓN	INDETERMINADO

OBSERVACIONES : Designada en forma definitiva como Titular de la Subdirección Administrativa del Hospital de Ginecología y Obstetricia, a partir de 01/10/2020, mediante el oficio número 208C0301030000L/1066/2020

INGRESO <input type="checkbox"/>	REINGRESO <input type="checkbox"/>	MOTIVO DEL MOVIMIENTO
PLAZA DE NUEVA CREACIÓN <input type="checkbox"/>		

FECHA DE BASIFICACIÓN	MOTIVO DE LA BAJA	FECHA DE BAJA
-----------------------	-------------------	---------------

LOS MOVIMIENTOS DE PERSONAL DEBERÁN TRAMITARSE CON VIGENCIA EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL CALENDARIO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS, POR LO QUE NO SE RECIBIRÁN MOVIMIENTOS CON EFECTOS RETROACTIVOS

EXPIDE  DRA. MÓNICA PÉREZ SANTÍN DIRECTORA GENERAL	AUTORIZA  L.A. JOSÉ RICARDO MONDRAGÓN TAPIA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
---	--

AUTORIZA  L.D. JORGE SILVA PRIEGO SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	
--	--

VALIDA  L.C.P. M.F. VALENTÍN PEDRAZA RICO	 C.P. ALICIA TOLEDO PÉREZ
---	------------------------------