



Formato unico para realizar movimientos de personal del H. Ayuntamiento de San Martín Texmelucan Puebla y se presenta en original para firmas de autorización.

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____	Domicilio: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Colonia: _____
CURP: _____	Ciudad y Municipio: _____
R.F.C _____	Codigo Postal: _____
Afiliacion al IMSS: _____	Telefono: _____
Estado Civil: _____	Correo Electronico: _____
Grado de Estudios: _____	No. Expediente _____ Proporcionado por RH hasta autorización

II. TIPO DE MOVIMIENTO

ALTA

Fecha de Ingreso: _____	Direccion: _____
Puesto: _____	Horario: _____
Direccion General: _____	Sueldo Neto: \$ _____
Jefatura: _____	Categoria: _____
TIPO DE TRABAJADOR: BASE <input type="radio"/> CONFIANZA <input type="radio"/> EVENTUAL <input type="radio"/>	Tabulador : \$ _____

REINGRESO

Fecha de Reingreso: _____	Direccion: _____
Puesto: _____	Horario: _____
Direccion General: _____	Sueldo Neto:\$ _____
Jefatura: _____	Categoria: _____
TIPO DE TRABAJADOR: BASE <input type="radio"/> CONFIANZA <input type="radio"/> EVENTUAL <input type="radio"/>	Tabulador : \$ _____

BAJA

Fecha de Baja: _____	Direccion General: _____
Causa: <input type="radio"/> Renuncia Voluntaria <input type="radio"/> Cta Adiministrativa <input type="radio"/> Cta de Defuncion <input type="radio"/> Otros: _____	

CAMBIO DE PUESTO, ADSCRIPCION Y/O MODIFICACION DE SALARIO

Fecha Modificacion: _____	Dir. y Jef. Anterior: _____
Puesto Anterior: _____	Dir. y Jef. Actual: _____
Puesto Actual: _____	Horario: _____
Sueldo Anterior: \$ _____	Causa: _____
Sueldo Actual: \$ _____	

III. OBSERVACIONES

IV. AREA QUE SOLICITA

SOLICITA	REVISA	Vo. Bo.
_____	_____	_____
JEFE(A) DE AREA	DIRECTOR(A) DEL AREA	TITULAR DE LA DIRECCION

V. AUTORIZACION Y APLICACION

RECIBE	AUTORIZA	APLICA
_____	_____	_____
TESORERA MUNICIPAL	ING. JOSE RAFAEL NUÑEZ RAMIREZ PRESIDENTE MUNICIPAL	JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS