

MOVIMIENTOS DE PERSONAL

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre	
Departamento	
Puesto	
Antigüedad en el puesto	
Ayudantia	☐
Honorarios	☐
Administrativo de confianza	☐
Sindicalizado	☐

TIPO DE MOVIMIENTO

Alta	☐	Cambio de puesto	☐
Baja	☐	Cambio de salario	☐

Llenar solo en caso de cambio de puesto

Departamento	
Puesto nuevo	

Llenar solo en caso de cambio de salario

Salario qnal. anterior	
Salario qnal. propuesto	
% de aumento	

Fecha:
 dd/mm/aa

 Firma de Autorización del
 Coordinador General

 Nombre y firma de
 conformidad del trabajador