

**Movimiento de Personal**

						Folio:	
Fecha de Elaboración	Tipo	Concepto	Qna. Inicio	Qna. Final	Fecha Inicial	Fecha Final	
	Movimiento Percepción	X					
R.F.C.	Nombre					Nuevo Ingreso	
						Sí	NO
Dirección						Código Postal	
Dirección:							
Colonia:				Municipio:			

Clave del Centro:							
Clave de la Plaza	Grado	Grupo	Turno	Materia y/o Puesto - Función			

Clave del Centro:							
Clave de la Plaza	Grado	Grupo	Turno	Materia y/o Puesto - Función			

Observaciones	Documentación Anexa
	<input type="checkbox"/> Volante de archivo <input type="checkbox"/> Documentos de preparación <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Propuesta sindical <input type="checkbox"/> Certificado de buena salud <input type="checkbox"/> Solicitud del interesado <input type="checkbox"/> Dictamen jurídico <input type="checkbox"/> Otros

Firma del Interesado

---

Jefe de Nivel Educativo y/o Coordinador Regional

---

Subdirector de Unidad Operativa

---