



MOVIMIENTO DE PERSONAL

					FOLIO		
Fecha de Elaboración	Tipo		Concepto	Qna Inicio	Qna Final	Fecha Inicio	Fecha Final
	Movimiento						
	Percepción						
RFC	CURP		NOMBRE			Nuevo Ingreso	
Domicilio						C. P.	
Dirección:							
Colonia:				Municipio:			
CLAVE CT:		NOMBRE CT:			ZONA:		
Plaza (s)		Grado	Grupo	Turno	Materia y/o Puesto-Función-Hrs.		
CLAVE CT:		NOMBRE CT:			ZONA:		
Plaza (s)		Grado	Grupo	Turno	Materia y/o Puesto-Función-Hrs.		
Observaciones:				Documentación Anexa:			

Firma Interesado

Director del Plantel

Jefe de Nivel

Delegado (a)
