



INSTITUTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS DE B. C.

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)