

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS E INCIDENCIAS DEL PERSONAL

FOLIO **0**

1	CLAVE PRESUPUESTAL 5905020000	2	DEPENDENCIA/ENTIDAD UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CALVILLO		
3	NUM. EMPLEADO 19027	4	NOMBRE DEL TRABAJADOR (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) SERNA SAUCEDO LAURA LUCÍA		
7	PLAZA 68020	8	CATEGORIA COOR	9	
11	PUESTO: COORDINADOR DE SERVICIOS GENERALES		10	INGRESO BRUTO MENSUAL \$14,092.50	
			11	INGRESO NETO MENSUAL \$11,814.51	
			12	HORARIO DE TRABAJO 08:00 A.M. - 04:00 P.M.	
13	INCORPORACION <input type="checkbox"/>	INCORPORACION <input type="checkbox"/> INTERINA <input type="checkbox"/> EVENTUAL <input type="checkbox"/> LISTA DE RAYA <input type="checkbox"/> EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A: (NO. DE EMPLEADO / PATERNO / MATERNO / NOMBRE) DOMICILIO ACTUAL (CALLE, COLONIA, NUMERO EXT. Y POBLACION) HA ESTADO AFILIADO AL I.M.S.S. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOMBRE DE LOS PADRES (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) PADRE _____ MADRE _____ NUM. AFILIACION I.M.S.S. _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (ESTADO) _____			
14	HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS <input type="checkbox"/>	CONTRAPRESTACIÓN _____ OBJETO DE LA CONTRATACION _____			
15	BAJA <input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO CONVENIO <input type="checkbox"/> RENUNCIA <input checked="" type="checkbox"/> FALLECIMIENTO <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> TERMINO DE CONTRATO <input type="checkbox"/> DESPIDO JUSTIFICADO <input type="checkbox"/> PENSION <input type="checkbox"/> CONVENIO LABORAL <input type="checkbox"/>			
16	MODIFICACION REESTRUCTURACION DE PERCEPCIONES <input type="checkbox"/>	ACTUAL CATEGORIA _____ INGRESO BRUTO MENSUAL _____ INGRESO NETO MENSUAL _____ PROPUUESTO CATEGORIA _____ INGRESO BRUTO MENSUAL _____ INGRESO NETO MENSUAL _____			
17	CAMBIO DE CLAVE PRESUPUESTAL <input type="checkbox"/>	BAJA EN PARTIDA _____ PLAZA _____ PUESTO ANTERIOR _____ ALTA EN PARTIDA _____ PLAZA _____ PUESTO PROPUESTO _____			
18	PAGO POR UNICA VEZ <input type="checkbox"/>	TOTAL _____ MOTIVO _____			
19	PERMISO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CON GOCE DE SUELDO <input type="checkbox"/> SIN GOCE DE SUELDO _____ DIAS _____ DEL _____			
20	INCAPACIDAD <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> RIESGO DE TRABAJO _____ DIAS _____ DEL _____			
21	SUSPENSION <input type="checkbox"/>	DIAS _____ DEL _____ AL _____ MOTIVO _____			
22	REANUDACION DE LABORES <input type="checkbox"/>	DIA _____ MES _____ AÑO _____ POR MOTIVO DE _____			
23	QUINQUENIOS <input type="checkbox"/>	NUMERO _____			
24	OBSERVACIONES	BAJA A PARTIR DEL 31 DE ENERO DE 2024			
25	SOLICITA (DIRECTOR GRAL. ADMINISTRATIVO DE LA DEPENDENCIA) NOMBRE MTR. DANIEL MEDINA MERCADO PUESTO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS FIRMA _____		26	AUTORIZA (TITULAR DE LA DEPENDENCIA) NOMBRE LIC. EDUARDO GONZÁLEZ BLAS PUESTO RECTOR FIRMA _____	
			27	TRAMITA Y AUTORIZA CONFORME A PRESUPUESTO NOMBRE LIC. MÓNICA FABIOLA BAÑUELOS RODARTE PUESTO DIRECTORA GRAL. DE CAPITAL HUMANO DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN FIRMA _____	

RECIBIDO
 31 ENE 2024
 9:39 am
 DEPTO. AUB. COMPENSACIÓN



Aguascalientes
Gente de trabajo y soluciones
El espíritu de México
CONTRATACIÓN Y SERVICIOS



OFICIO: UTC.AYF.43/2024

FECHA: 31 de enero de 2024

ASUNTO: Baja Definitiva

MTRO. MARIO ALBERTO ÁLVAREZ MICHAUS
DIRECTOR GENERAL DEL I.S.S.S.P.E.A.
PRESENTE:

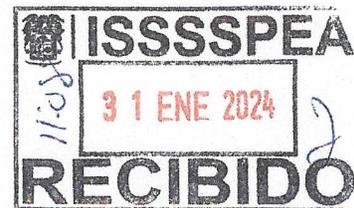
Sirva el presente para enviarle un cordial saludo, esperando se encuentre realizando satisfactoriamente sus actividades; el motivo del presente es para solicitarle se tramite la **baja definitiva** de **LAURA LUCIA SERNA SAUCEDO**, con CURP SESL880511MASRCR09 trabajador de la Universidad Tecnológica de Calvillo; a partir de la primera quincena de Febrero del año en curso ante el ISSSSPEA, Institución que Usted tan dignamente dirige.

Sin más por el momento, me despido de Usted.

ATENTAMENTE

70/01/24

EDUARDO GONZÁLEZ BLAS
RECTOR



C.c.p. Archivo

Elaboró	Revisó	
Yessica Méndez Velasco Coordinadora de admisión	ED. ÁLVARO SÁNCHEZ JEFE DE OFICINA	Dr. David Andrés Mercado Rector



495 956 5063 / 5064
495 956 5359

www.utcalvillo.edu.mx

Carretera al Tepetate, No. 102 / Col. El Salitre
C.P. 20800, Calvillo, Aguascalientes

