

000025

OFICIALIA
MAYOR

197708

No. de Empleado:

FORMATO ÚNICO DE PERSONAL

Folio: 1IPP/525/2018

ALTA

a. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE

Dependencia: SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA
Dirección: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL SSC

b. MOVIMIENTO SOLICITADO

Tipo Movimiento: ALTA **Descripción:** PLAZA VACANTE

Fecha Solicitada de Inicio del 16 de octubre de 2018

Movimiento:

Este Documento es considerado como **Nombramiento**, con fundamento en el Art. 15 de la Ley de los Trabajadores del Estado de Querétaro.

c. DATOS DEL EMPLEADO

Nombre: ROBLES RAMIREZ LUCIANO ARTURO
 A. Paterno A. Materno Nombre(s)
Nacionalidad: ☐ **Edad:** ☐ **RFC:** ☐ **Sexo:** ☐ **Estado civil:** ☐
Domicilio: ☐ ☐ ☐
 Calle y Número Colonia Municipio

d. CARACTERÍSTICAS DE LA PLAZA

Puesto: TITULAR DE AUDITORIA **Puesto Anterior:**
Unidad Presupuestal: F005.TITULAR DE AUDITORIA.0001 **Unidad Presupuestal Anterior:**
Sueldo Mensual: \$ 18,590.00 **Sueldo Mensual Anterior:** \$ 0.00
Horario: VARIABLE
Clave Centro Pago: 08

Función Genérica del Puesto:

REALIZAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VALIDACIÓN Y DEMÁS LABORES PROPIAS DE LA AUDITORIA COMO LA RECOPIACIÓN, REVISIÓN Y ESTUDIO DE LOS DOCUMENTOS EMITIDOS (GLOSA DE DOCUMENTOS, CITATORIOS, INFORMES, DICTÁMENES, ACTAS CIRCUNSTANCIADAS, CÉDULAS DE OBSERVACIONES Y DE SEGUIMIENTO, AVANCES DEL PROGRAMA

PARA USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS

Categoría del Puesto:

(X) Confianza

() De Base

() Eventual

e. EN EL CASO DE SUSTITUCIÓN

Nombre de la Persona a Sustituir:

No de Empleado:

Unidad Presupuestal:

f. FIRMAS AUTORIZADAS

UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

TITULAR RESPONSABLE

C.P. MARÍA NORMA LETICIA OLGUÍN SINECIO

M. EN A. P. JUAN MARCOS GRANADOS TORRES

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

Firmas requeridas para autorización del movimiento: firma del Secretario para movimientos con nivel Director y Jefe de departamento; Firma de Director: para movimientos con nivel inferior a Jefe de departamento.

Vo. Bo. DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Vo. Bo. OFICIAL MAYOR

LIC. HECTOR ERNESTO BRAVO MARTÍNEZ

LIC. JOSÉ DE LA GARZA PEDRAZA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

Fecha Autorizada del Movimiento:

Requiere Declaración Patrimonial: SI

Observaciones:

SÓLO PARA LA SECRETARIA DE CONTRALORIA; PRESENTA MANIFESTACIÓN DE BIENES INICIAL

En caso de Baja favor de anexar la documentación que respalde las causas de la misma.

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

17 OCT 2018

Departamento de Administración de Nómina

Secretaría de Planeación y Finanzas

Dirección de Presupuesto "A"

10 OCT. 2018

Recibí/Hora

10:11