



SECRETARÍA  
DE SEGURIDAD  
PÚBLICA  
ESTADO DE ZACATECAS



Zacatecas, Zac. a 29 de octubre de 2024  
OFICIO: SSP/CA/O-8515 B/2024  
ASUNTO: Se remite información.

L.C. MIRIAM NALLELY RAMÍREZ VARGAS  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
P R E S E N T E.

Por este conducto le envió un cordial saludo y en atención al oficio SSP/UT/O-651 B/2024, en el que solicita a esta Coordinación Administrativa a mi cargo, se remita la información detallada en la solicitud anexa, admitida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, me permito informar lo siguiente:

Solicitud	Respuesta
Copia del formato de alta, así como el de baja del C. Roberto Navia Ortiz, teniendo entendido que los expedientes de personal no van a destrucción ni archivo muerto.	<p>Se hace de su conocimiento que, atendiendo a la información requerida, esta Coordinación Administrativa a mi cargo, informa lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Se remite copia simple (1 foja) testado de formato Movimiento de Personal Confianza, de cambio de adscripción, de fecha 01/10/2018, que acredita el alta laboral del C. Roberto Navia Ortiz en esta Secretaría de Seguridad Pública.</li><li>Se remite copia simple (1 foja) testado de formato Movimiento de Personal Confianza Centralizadas, de fecha 31/12/2021, que acredita la baja laboral por término de gestión del C. Roberto Navia Ortiz en esta Secretaría de Seguridad Pública.</li></ul>

Lo anterior, con la finalidad de que la Unidad que Usted dignamente dirige esté en condiciones de atender la solicitud con el número de folio 321105024-000319.

Sin más por el momento, le envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE

  
M. EN F. ROSA ISELA ARELLANO CORREA  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA  
DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

C.c.p.- Archivo.

LAE "PAAG" 1501/MSRL



Fecha de Elaboración: dd mm aaaa  
08 10 2018

L.C. JORGE ALEJANDRO ESCOBEDO ARMENGOL

SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN

No. Solicitud: SIRH-124960

P R E S E N T E:

Por medio de la presente solicito se tramite el movimiento del o de la servidor(a) público(a) de acuerdo a los siguientes datos:

TIPO MOVIMIENTO					
Alta	Cambio de Categoría	Cambio de Datos	Cambio de Asignación	Reingreso	Baja
			X		

DATOS LABORALES		
		Suspensión

N° Empleado: 2205/46

C.U.R.P.	Nombre	N° de Plaza:
NAOR691017HZSVRE03	ROBERTO NAVIA	
Nombre(s)		Ap. Paterno
		ORTIZ

Área de Asignación	Clave Presupuestal				
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA					
Sec	Dep.	Obj.	Pro.	Sub P.	Proy.

Fecha del Mov.	Municipio de pago	Categoría
dd/mm/aaaa	ZACATECAS	193 TC TECNICO DE CONFIANZA/MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES
01-10-2018		Compensación mensual

COORDINADOR DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
autoriza al patrón para que deduzca de su salario, los impuestos a que sea acreedor, las cuotas obreras del Instituto del Seguro Social así como cualquier otra cantidad a cuyo pago nominal pudiera estar obligado el trabajador, y en especial aquellos a que se refieren en los artículos 97 y 119 de la Ley Federal del Trabajo.	
# Hijos(as)	
Sexo	

Lugar de Nacimiento		Estado Civil		Sexo	
				H	
Tipo de sangre		Teléfono		N° L.M.S.S.	
Ya tiene Credito INFONAVIT	SI	# de Credito	Fijs	Porcentaje VSM	Factor
	No				

ADJUNTAR EL "AVISO DE RETENCIÓN DE DESCUENTOS" EXPEDIDO POR INFONAVIT CON SU ANTERIOR PATRÓN					
Domicilio Actual		Colonias		Población	

Nombre del Padre		Nombre de la Madre	

Grado Máximo	Profesión	Institución
LICENCIATURA	INGENIERIA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES	TECNOLOGICO REGIONAL ZACATEC

OBSERVACIONES	
AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE ASIGNACIÓN SIN PLAZA A PARTIR DEL 01 DE OCTUBRE DE 2018	
EXCLUSIVAMENTE PARA MOVIMIENTO DE BAJA	

C.U.R.P.	Nombre	N° de Plaza:

Categoría	Puesto	Clave Presupuestal

Fecha del Mov.	Motivo
dd/mm/aaaa	

Anejar la documentación oficial que soporte el movimiento de personal

Autorizado  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

ING. ISMAEL CAMBEROS HERNANDEZ

Dependencia

Fecha de Creación:

Fecha de Actualización:

20 de Noviembre del 2012

12 de Septiembre del 2016

L.C. JORGE ALEJANDRO ESCOBEDO ARMENGOL

Secretario de Administración

Fecha de Elaboración: dd mm aaaa  
03 01 2022MTRA. VERÓNICA YVETTE HERNÁNDEZ LOPEZ DE LARA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

P R E S E N T E:

Por medio de la presente solicito se tramite el movimiento de la o el servidor público de acuerdo a los siguientes datos:

Alta <input type="checkbox"/>		Cambio de Categoría <input type="checkbox"/>		Cambio de Datos <input type="checkbox"/>		Cambio de Adscripción <input type="checkbox"/>		Reingreso <input type="checkbox"/>		Baja <input checked="" type="checkbox"/>		Suspensión <input type="checkbox"/>	
TÍPO DE MOVIMIENTO													
DATOS LABORALES													
C.U.R.P.		Nombre		Ap. Paterno		Ap. Materno		N° Empleado(a):		N° de Plaza			
Fecha del Mov. dd/mm/aaaa		Área de Adscripción		Municipio de Pago		Municipio de Trabajo		Categoría		Clave Presupuestal			
										0-00-000-0-0-0-00-00-00			
Puesto		Compensación mensual											
LA O EL TRABAJADOR autoriza a la o el patrón para que deduzca de su salario, los impuestos a que sea acreedor(a), las cuotas obreras el Instituto Mexicano del Seguro Social así como cualquier otra cantidad a cuyo pago nominal pudiera estar obligado a la o el trabajador, y en especial aquellos a que se refieren los artículos 97 y 119 de la Ley Federal del Trabajo.													
DATOS PERSONALES													
Lugar de Nacimiento		Estado Civil		# Hijos(as)		Sexo							
Tipo de sangre		Código Postal		Teléfono		N°. I.M.S.S.							
Ya tiene Crédito INFONAVIT <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		# de crédito		Tipo		Fijo Por Porcentaje		Factor \$ %					
ADJUNTAR EL " AVISO DE RETENCIÓN DE DESCUENTOS " EXPEDIDO POR INFONAVIT CON SU ANTERIOR PATRÓN(A)													
Domicilio Actual		Colonia		Población									
Nombre del Padre		Nombre de la Madre											
Grado máximo		Profesión		Institución									
OBSERVACIONES DE LA DEPENDENCIA													
OBSERVACIONES													
EXCLUSIVAMENTE PARA MOVIMIENTO DE BAJA													
C.U.R.P.		Nombre		Ap. Paterno		Ap. Materno		N° de Plaza					
Categoría		Puesto		Nombre(s)		Clave Presupuestal							
DIR. A		COORDINADOR(A) DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN		MOTIVO									
Fecha del Mov. dd/mm/aaaa		TERMINO DE GESTIÓN											
31 12 2021													

(Anexar la documentación oficial que soporta la ejecución de este movimiento de personal)

Atentamente

Autoriza

GRAL. DE BODA, DEM/RET. ADOLESCENTES Y JUVENES  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICAMTRA. VERÓNICA YVETTE HERNÁNDEZ LOPEZ DE LARA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN