



Nayarit
NUESTRA DIGNIDAD Y COMPROMISO

SECRETARÍA PARA LA
HONESTIDAD Y BUENA
GOBERNANZA

Oficio: SHBG/UT/057/2024

Asunto: Respuesta a solicitud de información
Tepic, Nayarit; 24 de septiembre de 2024

GERARDO HERRERA PARDO
LIC.HERRERAPARDOGERARDO@GMAIL.COM
P R E S E N T E

En atención a su solicitud de información recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, el día 27 de agosto de 2024, con número de folio **180373124000044**; con fundamento en lo establecido en los artículos 2 fracción II, 140, 141 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nayarit; y 13 inciso A) fracción III del Reglamento Interior de la Secretaría para la Honestidad y Buena Gobernanza, se anexa memorándum número SHBG/DGA/106/2024, firmado por la L.C. Blanca Priscila Aguirre Barrón, Directora General Administrativa, quien da respuesta a su solicitud de información.

Sin otro asunto en particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

ING. JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ SÁNCHEZ
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DE LA SECRETARÍA PARA LA HONESTIDAD Y BUENA GOBERNANZA



C.c.p. C.P.A. Gladis Flores Contreras. - Secretaria para la Honestidad y Buena Gobernanza. - Para su conocimiento.
Expediente
JJRS/apgr





Nayarit
NUESTRA DIGNIDAD Y COMPROMISO

SECRETARÍA PARA LA
HONESTIDAD Y BUENA
GOBERNANZA

SHBG/DGA/106/2024

Tepic, Nayarit., a 18 de septiembre del año 2024.

MEMORÁNDUM

Para: Ing. Juan José Rodríguez Sánchez
Titular de la Unidad de Transparencia

De: L.C. Blanca Priscila Aguirre Barrón
Directora General Administrativa

Por medio del presente, y en atención a su memorándum número SHBG/UT/093/2024, de fecha 27 de agosto de 2024, atendiendo la solicitud de información, con número de folio **180373124000044**, recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, con relación a lo manifestado se informa que esta Secretaría no dejó de brindar atención a los usuarios, esta se encuentra abierta en un horario habitual de 09:00 a 15:00 y 17:00 a 19:00, de lunes a viernes, aun cuando los trabajadores gocen de vacaciones conforme a la normativa que le aplique. Esta Secretaría permanece abierta y laborando con normalidad, a excepción de los días inhábiles de descanso obligatorio marcados en el artículo 74 de la Ley Federal del Trabajo.

Asimismo, le adjunto al presente el formato de autorización de vacaciones que se utiliza para el personal de base y confianza de esta Secretaría.

Sin otro asunto en particular, le envío un cordial saludo.

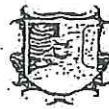


Atentamente



C.c.p. C.P.A. Gladis Flores Contreras.- Secretaria para la Honestidad y Buena Gobernanza - Para su conocimiento.
Archivo/Expediente
BPAB/Eca.





Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

SECRETARÍA PARA LA
HONESTIDAD Y BUENA
GOBERNANZA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y
DESARROLLO DE PERSONAL S.A.F.
PRESENTE:

FECHA DE SOLICITUD		
09	08	2024

PERMISO ECONÓMICO

☒

PERMISO POR INCAPACIDAD

☐

VACACIONES 1er. PERIODO

☐

PERMISO POR DUELO

☐

VACACIONES 2do. PERIODO

☐

PERMISO MATERNO

☐

PERMISO POR LACTANCIA

☐

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR:

[REDACTED]

NÚMERO DE EMPLEADO:

[REDACTED]

ANTIGÜEDAD 18 años

DESCRITO: Dirección General de Contraloría Social y Atención Ciudadana

COMISIONADO: SI

☐

NO

☒

LUGAR DE COMISION: _____

CATEGORIA:

Basc Aux Admno

REGIMEN:

Basc

PARTIR DEL DÍA:

01

AL

02 Agosto

DÍAS AUTORIZADOS

22 días

NOMBRE DEL SINDICATO:

Sotsem

FIRMA:

[Signature]

AUTORIZA

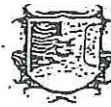
[Signature]

JEFE INMEDIATO

AUTORIZA

[Signature]

DIRECTOR



Nayarit
NUESTRO ORICULO Y COMPROBADO

SECRETARÍA PARA LA
HONESTIDAD Y BUENA
GOBERNANZA

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y
DESARROLLO DE PERSONAL S.A.F.
PRESENTE:

FECHA DE SOLICITUD		
14	AGOSTO	2024

PERMISO ECONOMICO

☐

PERMISO POR INCAPACIDAD

☐

VACACIONES 1er. PERIODO

☒

PERMISO POR DUELO

☐

VACACIONES 2do. PERIODO

☐

PERMISO MATERNO

☐

PERMISO POR LACTANCIA

☐

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR:

NÚMERO DE EMPLEADO:

ANTIGÜEDAD 6 AÑOS

DESCRITO: DIRECCION GENERAL DE CONTROL Y AUDITORIA GUBERNAMENTAL

COMISIONADO: SI

☒

NO

☐

LUGAR DE COMISION: DIRECCION GENERAL DE CONTRALORIA SOCIAL

CATEGORIA:

AUDITOR A

REGIMEN:

CONFIANZA

PARTIR DEL DIA:

19/08/2024

AL

23/08/2024

DÍAS AUTORIZADOS

5

NOMBRE DEL SINDICATO:

FIRMA:

AUTORIZA	AUTORIZA
JEFE INMEDIATO	DIRECTOR

RECIBI
15- Ago-24
ECA



Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

SECRETARÍA PARA LA
HONESTIDAD Y BUENA
GOBERNANZA

**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y
DESARROLLO DE PERSONAL S.A.F.
PRESENTE:**

FECHA DE SOLICITUD		

PERMISO ECONOMICO	<input type="text"/>	PERMISO POR INCAPACIDAD	<input type="text"/>
VACACIONES 1er. PERIODO	<input type="text"/>	PERMISO POR DUELO	<input type="text"/>
VACACIONES 2do. PERIODO	<input type="text"/>	CUIDADOS MATERNOS	<input type="text"/>
		LICENCIA S/G DE SUELDO	<input type="text"/>

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

NÚMERO DE EMPLEADO: _____ ANTIGÜEDAD _____

ADSCRITO: _____

COMISIONADO: SI ☐ NO ☐ LUGAR DE COMISION: _____

CATEGORIA: _____ REGIMEN: _____

A PARTIR DEL DIA : _____ AL _____ DÍAS AUTORIZADOS _____

NOMBRE DEL SINDICATO: _____ FIRMA: _____

AUTORIZA	AUTORIZA
JEFE (A) INMEDIATO	DIRECTOR (A) GENERAL