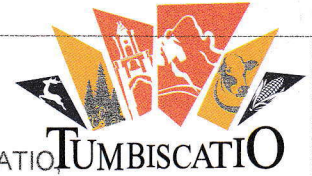




H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO



Manual de Recursos Humanos

SEGURIDAD SOCIAL

Formato No. 12
Modelo de Oficio para Informar Probable Riesgo de Trabajo

USAR PAPEL MEMBRETADO DE LA DEPENDENCIA

FECHA

C.

PRESENTE.

Para los efectos procedentes, adjunto el **Aviso para calificar probable riesgo de trabajo**, expedido por el _____ a favor del **C. Nombre del Empleado**, con domicilio en **(calle, número exterior / interior, colonia, c.p. en (ciudad))**, quien refiere que aproximadamente a las _____ horas del día **(fecha)** del año en curso, encontrándose en **(lugar del accidente)** al momento de **(descripción del accidente)**.

Dicha persona debe cubrir un horario de trabajo de las ____ a las ____ horas, tomando conocimiento de estos hechos el **(C. del Jefe Inmediato), (Puesto del Jefe Inmediato)**.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NOREELECCIÓN

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

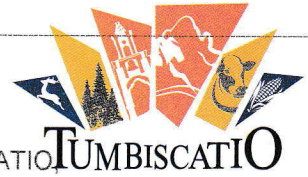
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

MARIA HILDA RUBIO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021



HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO

MUNICIPIO EN MOVIMIENTO

Manual de Recursos Humanos

CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTO DE PERSONAL

Formato No. 10

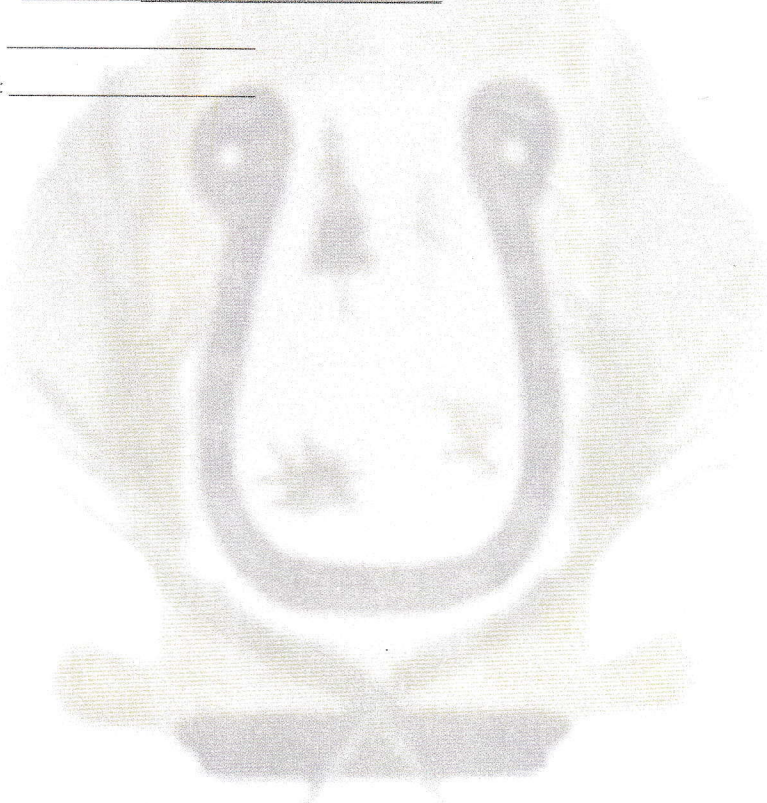
NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

NOTIFICACIÓN DE DEPÓSITO

SE DEPOSITO DE _____ ACUERO A SUS INSTRUCCIONES EL IMPORTE NETO DE SU PAGO DE NÓMINA EN LA CUENTA NÚMERO: _____ CORRESPONDIENTE A LA QUINCENA: _____

FECHA: _____

IMPORTE: _____

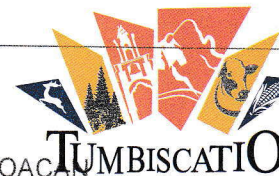


Adnan Gonzalez
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
MARIA HILDA RUBIO
[Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021



HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICHOACÁN

CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTO DE PERSONAL

Manual de Recursos Humanos

Formato No. 8 Acta Circunstanciada

UNIDAD RESPONSABLE DE ... EN LA CABECERA MUNICIPAL DE (1) SIENDO LAS (2) HORAS DEL (3) DE (3) DE DOS MIL; (3); REUNIDOS EN LAS OFICINAS QUE OCUPA (4) DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE (4), CITA EN EL (4) PISO DEL EDIFICIO MARCADO CON EL NÚMERO (5), DE LA CALLE (5), COLONIA (5), CÓDIGO POSTAL (5), DE (5), ANTE LA PRESENCIA DE (6), EL TITULAR DE DICHA ADSCRIPCIÓN O SUPERIOR

, SE PROCEDE A LEVANTAR LA PRESENTE ACTA CIRCUNSTANCIADA EN CONTRA DEL (DE LA) C. (8), PERSONAL DE (9) CON CATEGORÍA DE (10), ADSCRITO A (11), EN SU CARÁCTER DE (12), CON HORARIO DE LABORES DE (13) A (13) HORAS DE LUNES A VIERNES, SUS IRREGULARIDADES CONSISTEN EN (14) CON LAS CUALES SE PUDIERA ACTUALIZAR LA HIPÓTESIS PREVISTA

(Se puede tomar una u otra dependiendo de la

infracción cometida)

AL RESPECTO DECLARA EL (LA) C. (15), (16); DE (17): EN EFECTO (18) VIOLENTADO CON SU PROCEDER LO DISPUESTO POR EL, NO TENGO MAS QUE AGREGAR.

A CONTINUACIÓN Y CON PREVIA CITA QUE PARA EL EFECTO SE LE HIZO MEDIANTE OFICIO -CITATORIO N° (19) DE FECHA (20) DEL PRESENTE, *COMPARECE EL (LA) C. (21), QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTA LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, TRABAJADOR ADSCRITO A (22), DEPENDIENTE DE (22), DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE (22), QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL DE ELECTOR CON NÚMERO DE FOLIO (23), BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD DECLARA: (24), ES TODO LO QUE TIENE QUE DECLARAR Y UNA VEZ LEÍDA SU DECLARACIÓN LA RATIFICA FIRMANDO AL CALCE Y AL MARGEN PARA CONSTANCIA.

*En caso de que no se presente se debe asentar ese hecho.

- SE HACE CONSTAR LA RECEPCION DE DOCUMENTOS QUE OFREZCA COMO PRUEBAS

EN ESTE ACTO SE DA CUENTA QUE LA PRESENTE ACTA SE LEVANTA ANTE LA PRESENCIA DE SU JEFE INMEDIATO OFICIO - CITATORIO N° (27) DE FECHA (28) DEL PRESENTE (en caso de que fuera sindicalizado).

DOS COMPAÑEROS DE LA MISMA FUENTE DE TRABAJO DE NOMBRES CC (29), TESTIGOS DE CARGO; ASÍ COMO LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA CC. (30), QUE DAN FE DE ESTE ACTO Y FIRMAN AL MARGEN Y AL CALCE DEL PRESENTE DOCUMENTO.

ACTO SEGUIDO Y ADVERTIDOS QUE FUERON QUIENES DECLARAN EN LA PRESENTE DILIGENCIA DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LAS PERSONAS QUE SE CONDUCCEN CON FALSIDAD ANTE AUTORIDAD PÚBLICA O ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A TOMARLES SU DECLARACIÓN POR SEPARADO:

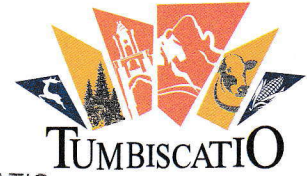
COMPARECE EL PRIMER TESTIGO EL (LA) C. (31), QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTA LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, SERVIDOR PÚBLICO ADSCRITO A (32), DEPENDIENTE DE (32), DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE (32), QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL DE ELECTOR CON NÚMERO DE FOLIO (33), BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD DECLARA: (34) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECLARAR Y UNA VEZ LEÍDA SU DECLARACIÓN LA RATIFICA FIRMANDO AL CALCE Y AL MARGEN PARA CONSTANCIA.

Vertical column of handwritten signatures and names on the right margin, including 'Adrian Cisneros', 'Margarita', 'MARIA HILDA RUBIO', and others.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021



"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO" HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO,

CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTO DE PERSONAL

Manual de Recursos Humanos

Formato No. 8 Acta Circunstanciada

COMPARECE EL SEGUNDO TESTIGO EL (LA) C. (35), QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTA LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, SERVIDOR PÚBLICO ADSCRITO A (36) DE (36) DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE (36)

, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL DE ELECTOR CON NÚMERO DE FOLIO (37), BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD DECLARA: (38), QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECLARAR Y LEÍDA SU DECLARACIÓN LA RATIFICA FIRMANDO AL CALCE Y AL MARGEN PARA CONSTANCIA.

DESPUÉS DE LOS TESTIMONIOS RENDIDOS, EL (LA) (39) DETERMINA: TÚRNESE LA PRESENTE ACTA A (40) DE ESTA, PARA LA EMISIÓN DEL DICTAMEN QUE PROCEDA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LA LEY EN CITA, PARA LOS EFECTOS LEGALES PROCEDENTES A QUE HAYA LUGAR.

SE ENTREGA EN ESTE ACTO UNA COPIA DE LA MISMA A TODOS LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON, FUNDANDO LA PRESENTE DILIGENCIA EN LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS POR LOS ARTÍCULOS

POR LO ANTERIOR SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE ACTA CIRCUNSTANCIADA, SIENDO LAS HORAS DEL DÍA DE SU INICIO, LA CUAL PREVIA LECTURA LA FIRMAN AL MARGEN Y AL CALCE DEL PRESENTE DOCUMENTO LAS PERSONAS QUE EN ELLA INTERVINIERON Y QUE DAN FE DE ESTE ACTO.

(42)

(nombre del titular del área, con tipografía en negritas)

(nombre del empleado, con tipografía en negritas)

Representación sindical, con tipografía en negritas

TESTIGOS DE CARGO

(nombre de testigo, con tipografía en negritas) en negritas)

(nombre de testigo, con tipografía en negritas)

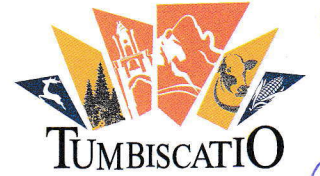
Vertical list of signatures and names on the right margin, including 'Adrian Gomez' and 'MARIA HILDA RUBIO'.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTO DE PERSONAL

Manual de Recursos Humanos

Formato No. 7

Citatorio

Nombre del empleado

Adscripción

Domicilio

PRESENTE

Sirva el presente para comunicarle que deberá presentarse el día ___ de ___ del año en curso a las ___ horas en la ___ a mi cargo, para levantar un acta circunstanciada con motivo de ___

Por lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por los artículos ___ se le cita para que esté presente el día y hora precisados con anterioridad haciéndose acompañar por un representante sindical en caso de pertenecer a uno, ya que si no llegara a estar presente, dicha diligencia se instruirá en su ausencia y surtirá los efectos legales conducentes.

ATENTAMENTE

"SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN"

Servidor Público

Facultado en el Reglamento Interno.

C.c.p. Superior Jerárquico

C.c.p. Funcionario facultado para aplicar sanciones a los trabajadores de la Dependencia.

Vertical column of handwritten signatures and names on the right margin, including 'Cedrao G... Rubio' and 'MARIA HILDA RUBIO'.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021



HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"

TUMBISCATIO

Manual de Recursos Humanos

CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTO DE PERSONAL

Formato No. 6
Recibo de Finiquito

BUENO POR \$ _____

Recibí de la _____ del Municipio de _____ el cheque N° _____, por la cantidad de: _____

\$ _____ (_____ 00/100 M.N.)



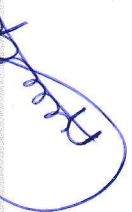
Por concepto de finiquito por los servicios que presté en dicha dependencia hasta el día ____ del mes de _____ de _____, fecha en que concluyo mi relación laboral.



Asimismo, manifiesto que no se me adeuda cantidad alguna por concepto de salarios devengados, horas extras, vacaciones, prima vacacional, aguinaldo ni por otro concepto originado de mi relación laboral, motivo por el cual libero a la institución de toda responsabilidad, sin que me reserve acción o derecho alguno, presente o futuro, que ejercer en su contra.

ATENTAMENTE.

., a _____ de _____ de _____.

RECIBÍ DE CONFORMIDAD.



 MARIA HILDA RUBIO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021



HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICHOACÁN

TUMBISCATIO

Manual de Recursos Humanos

CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTO DE PERSONAL

Formato No. 5
Modelo de Carta de Renuncia

Tumbiscatio de Ruiz, Mich a __ de __ del 20 __.

Nombre y cargo del Funcionario de la Dependencia Pública.

PRESENTE.

Por este medio me permito comunicar que con esta fecha y por no convenir a mis intereses doy por finalizada mi relación de trabajo con (Nombre del Centro de Trabajo y de la Dependencia Pública) que inicié el día __ del mes de __ del 20 __.

Así también, manifiesto que durante el tiempo en que desempeñé mis servicios, recibí las prestaciones a que tuve derecho conforme a la Ley y hago constar que no se me debe cantidad alguna proveniente de la relación laboral con (Nombre de la Dependencia), por lo que presento mi renuncia voluntariamente, sin medio de coacción alguna y en pleno conocimiento de mis derechos de trabajador no teniendo acción alguna pendiente que ejercer en contra de la institución y la libero de toda responsabilidad o acto que pudiera ejercer en su contra.

ATENTAMENTE.

Nombre y firma del interesado.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Esteban Guerrero

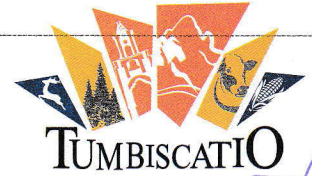
MARIA HIHOA RUBIO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



Modelo de contrato por Tiempo Fijo y/u obra determinada

PRESIDENCIA MUNICIPAL

OFICIALIA MAYOR

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO QUE POR TIEMPO DETERMINADO, CELEBRA EL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TUMBISCATIO, REPRESENTADO POR EL C. EN SU CARÁCTER DE Y POR OTRA PARTE EL C. A QUIEN EN LO SUSECIVO SE LE DENOMINARA "EL MUNICIPIO" Y "EL TRABAJADOR" RESPECTIVAMENTE, BAJO LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:

DECLARACIONES

I.- DE "EL MUNICIPIO"

I.I.- QUE ES UNA DEPENDENCIA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 59 FRACCION V, DEL BANDO DE GOBIERNO MUNICIPAL DE TUMBISCATIO

I.II. QUE EL C. DE LA OFICIALIA MAYOR DEL MUNICIPIO, PERSONALIDAD QUE ACREDITA CON COPIA CERTIFICADA DE SU NOMBRAMIENTO, INTERVIENE EN LA CELEBRACION DEL PRESENTE CONTRATO EN TERMINOS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 19 Y 20 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE TRABAJO DEL AYUNTAMIENTO DE TUMBISCATIO.

I.III.- PARA EFECTOS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SEÑALA COMO DOMICILIO EL UBICADO EN CALLE COLONIA C.P. EN

II.- DE "EL TRABAJADOR"

II.I QUE CUENTA CON LOS SIGUIENTES DATOS GENERALES

A) EDAD B) SEXO C) NACIONALIDAD D) ESTADO CIVIL E) RFC F) DIRECCION CURP

II.II QUE POSEE LOS CONOCIMIENTOS Y APTITUDES PARA DESEMPEÑAR LOS SERVICIOS COMO ADEMÁS DE ESTAR AL CORRIENTE CON SUS PAGOS Y OBLIGACIONES LEGALES

III.- DE "LAS PARTES"

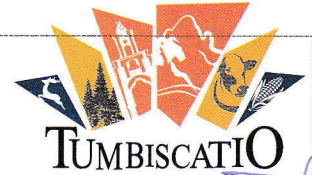
Handwritten signatures and notes on the right margin, including 'Coban Generis', 'Papa', 'Mariana', and 'MARIA HILDA ROBIO'.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



QUE ESTAN DE ACUERDO EN CELEBRAR EL PRESENT CONTRATO POR TIEMPO DETERMINADO SUJETO AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

CLAUSULAS

PRIMERA: POR MEDIO DEL PRESENTE "EL MUNICIPIO" CONTRATA A "EL TRABAJADOR" POR ___ DIAS DEL _____ AL _____ CON EL NUMERO DE CONTRATO _____ ESTARA ADSCRITO EN _____ VIGENTE DESDE EL MOMENTO DE SU FIRMA, CONVINIENDO QUE A SU VENCIMIENTO SE EXTINGUIRA TODA RELACION DE TRABAJO ENTRE LAS PARTES SIN RESPONSABILIDAD PARA "EL MUNICIPIO".

SEGUNDA: "EL TRABAJADOR" SE OBLIGA A PRESTAR SUS SERVICIOS CON PUNTUALIDAD Y EFICIANECA DENTRO DEL MUNICIPIO EN LOS DIFERENTES LUGARES QUE SE LE SEÑALEN ASI COMO FUERA DE ESTE EN LOS CASOS QUE LAS CONDICIONES DE TRABAJO LO REQUIERAN.

TERCERA: "EL MUNICIPIO" CONTRATA A "EL TRABAJADOR" PARA EJERCER LA CATEGORIA DE _____ CON UN SUELDO TABULAR MENSUAL DE \$ _____ (CANTIDAD CON LETRA) QUE "EL MUNICIPIO" PAGARA A "EL TRABAJADOR" EN FORMA QUINCENAL Y EN EL LUGAR DONDE ESTE LABORANDO CON CARGO A LA UR _____ PROGRAMA _____ PARTIDA _____.

CUARTA: "EL MUNICIPIO" SE COMPROMETE A RETENER LAS CANTIDADES QUE CORRESPONDAN A "EL TRABAJADOR" POR CONCEPTO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASI COMO CUALQUIER OTRA CANTIDAD QUE LA LEY SEÑALE.

QUINTA: POR CADA CINCO DIAS DE TRABAJO "EL TRABAJADOR" DISFRUTARA DE DO DIAS DE DESCANSO, CONVINIENDO LAS PARTES EN FIJAR COMO DIAS DE DESCANSO SABADO Y DOMINGO, ADEMAS DE LOS SEÑALADOS POR EL CALENDARIO OFICIAL COMO DESCANSO OBLIGATORIO, PERO SI LAS NECESIDADES DEL TRABAJO REQUIEREN SE LABORE ALGUNO DE LOS DIAS SEÑALADOS ANTERIORMENTE, SE LE CUBRIRA POSTERIORMENTE EN FORMA DE COMUN ACUERDO Y POR ESCRITO PACTEN "EL TRABAJADOR" Y "EL MUNICIPIO".

SEXTA: LOS TRABAJADORES CON ANTIGÜEDAD ININTERRUMPIDA DE SEIS MESES TENDRAN DERECHO A UN PERIODO DE VACACIONES DE 15 DÍAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION EN LA MATERIA.

SEPTIMA: "EL MUNICIPIO" POR SU PARTE SE COMPROMETE A OTORGAR LAS PRESTACIONES DEL SERVICIO MEDICO DE LA REGION O DEL MUNICIPIO, EN BASE A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, ASI COMO DE LA PARTE PROPORCIONAL DE AGUINALDO QUE CORRESPONDA.

OCTAVA: "EL TRABAJADOR" ACEPTA COMO CAUSAS DE RESCISION DE LA RELACION DEL TRABAJO SIN RESPONSABILIDAD PARA "EL MUNICIPIO" LAS ENUMERADAS POR EL ARTICULO 37 DE REGLAMENTO INTERIOR DE TRABAJO DEL MUNICIPIO.

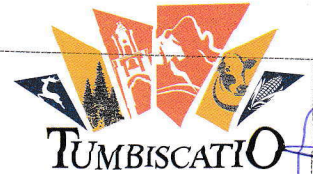
Handwritten signatures and names in blue ink on the right margin, including 'Adrian Gomez S', 'MARIJA HILDA RUBIO', and others.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



NOVENA: LA JORNADA DE TRABAJO SE AJUSTARA A LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOCIONES LEGALES, MISMA QUE SERA DE 7 SIETE HORAS DIARIAS LABORANDOSE DE LUNES A VIERNES, QUEDANDO SUJETO EL INICIO DE LABORES A LO DISPUESTO PARA TAL EFECTO POR "EL MUNICIPIO"

DECIMA: "EL TRABAJADOR" DECLARA ESTAR ENTERADO DE LAS LIMITACIONES DE ECISTENCIA DEL CONTRATO QUE SE LE OTORGA, LA CUAL QUEDA SUJETA A LA VIGENCIA DEL MISMO Y ACEPTA LA DESIGNACION DE ESTOS TERMINOS.

ESTE CONTRATO SE FORMULA POR TRIPPLICADO, EN TUMBISCATIO DE RUIZ, MICHOACAN, A LOS _____ DEL MES DE _____ DE 20 ____ QUEDANDO EL ORIGINAL Y UNA COPIA EN PODER DE "EL MUNICIPIO", OTRA SE ENTREGA AL TRABAJADOR.

POR "EL MUNICIPIO"

C. VICTOR MANUEL PEÑA GUERRERO

OFICIAL MAYOR

POR "EL TRABAJADOR"

(NOMBRE Y FIRMA)

TESTIGO

TESTIGO

(NOMBRE Y FIRMA)

(NOMBRE Y FIRMA)

Adrian Gomez

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MARIA HILOA RUBIO

[Handwritten signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE TUMBISCATIO, MICH.
 HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TUMBISCATIO MICHOACAN
 2018 - 2021
 OFICIALIA MAYOR
 "MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



MOVIMIENTO DE PERSONAL

DEPENDENCIA OFICIALIA MAYOR	FOLIO	LUGAR Y FECHA
--------------------------------	-------	---------------

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRE:	NO. DE PERSONAL:
R.F.C.:	AFILIACION IMSS:
CURP:	
PUESTO:	

TIPO DE MOVIMIENTO

No. DE PLAZA:	TIPO DE CONTRATACION:
CATEGORIA:	CARÁCTER:
TABULADOR:	VIGENCIA:
SUELDO MENSUAL TABULAR:	HORARIO:
ADSCRIPCION:	
ESTRUCTURA PROGRAMATICA:	TIPO DE TRAMITE:
LOCALIDAD:	MOTIVO:
ZONA ECONOMICA:	

MODIFICACION A PERCEPCIONES

SINDICATO:	TURNO:
------------	--------

OBSERVACIONES

C. VICTOR MANUEL PEÑA GUERRERO

OFICIAL MAYOR

C.C.P. Tesorería Municipal

C.C.P. Interesado

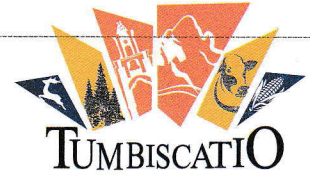
Vertical signatures and stamps on the right margin, including names like MARIA HIDIA RUBIO and others.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



TARJETA DE IDENTIFICACION

1.- NOMBRE (S) Y APELLIDOS: _____

2.- DOMICILIO: _____ COL: _____

TELEFONO: _____

3.- LUGAR DE NACIMIENTO _____

4.- REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____ 5.- NACIONALIDAD _____

6.- ESTADO CIVIL: _____ 7.- CORREO ELECTRONICO : _____

8.- ESCOLARIDAD _____

9.- N° I.M.S.S. _____ CURP: _____

10.- NOMBRE Y DOMICILIO DEL CONYUGE: _____

11: NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS: _____

12.- NOMBRE Y DOMICILIO DE LOS PADRES: _____

13.- EMPLEO ASIGNADO: _____ 14.- CATEGORIA: _____

15.- ADSCRIPCION: _____

16.- FECHA DEL PRIMER MOVIMIENTO: _____

FILIACION

17.- EDAD: _____ 18.- SEXO: _____

19.- ESTATURA. _____ 20.- PESO: _____

21.- COMPLEXION FISICA: _____ 22.- COLOR DE PIEL: _____

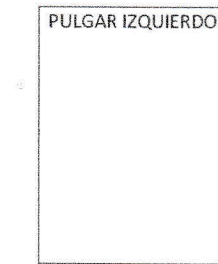
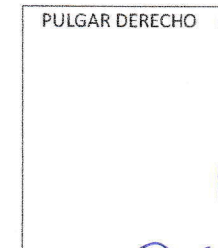
23.- COLOR DE PELO: _____ 24.- FORMA DE CARA: _____

25.- COLOR DE OJOS: _____ 26.- CEJAS: _____

27.- TAMAÑO DE BOCA: _____ 28.- SEÑAS PARTICULARES: _____

29.- OBSERVACIONES _____

TUMBISCATIO MICH. A _____ DE _____ DEL _____

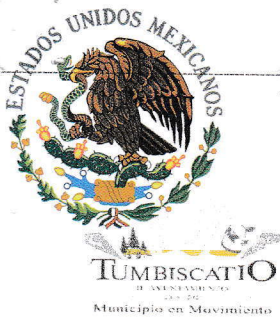


Acaban Govenment

Handwritten signatures and initials in blue ink.

MARIA HILDA RUBIO

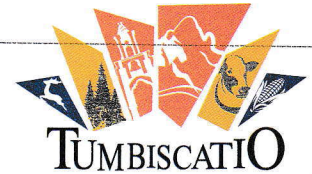
Handwritten signatures and initials in blue ink.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"



SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DATOS PERSONALES

FOTOGRAFIA	NOMBRE(s) (COMO ESTA ESCRITO EN EL ACTA DE NACIMIENTO)		SEXO:	EDAD:	ESTATURA:	PESO:
	DOMICILIO:		COLONIA:		POBLACION:	C.P.:
	TELEFONO PARTICULAR	CELULAR:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.			
NACIONALIDAD:	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	NO. DE I.M.S.S.		CURP:		
TIPO SANGUINEO.	ESTADO CIVIL:		NOMBRE DEL CONYUGUE:			
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)			NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADO)			
DOMICILIO DE LOS PADRES:						

ESCOLARIDAD (ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS)

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD	GENERACION		TITULO RECIBIDO
		DE	A	

DISPONIBILIDAD

DE QUE TIEMPO DISPONE PARA TRABAJAR	SABE MANEJAR:	SI	NO	PUEDA VIAJAR :	SI	NO
-------------------------------------	---------------	----	----	----------------	----	----

CONOCIMIENTOS GENERALES

QUE OTROS IDIOMAS HABLA (NIVEL 50 % 75% 100%)	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA:
MENCIONA LAS MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS QUE PUEDE OPERAR	
SOFTWARE QUE CONOCE:	OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINE:

FAMILIARES

MENCIONE LOS FAMILIARES QUE DEPENDEN DE USTED

NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	OCUPACION	DIRECCION Y TEL.

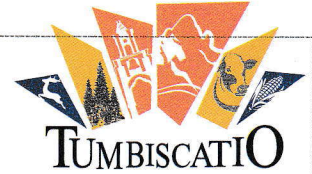
Handwritten signatures and notes on the right margin:
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]
 MARIA HILDA RUBIO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO" SOLICITUD DE EMPREO (REVERSO)



HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATIO MICHOACAN OFICIALIA MAYOR

EXPERIENCIA LABORAL DEL ÚLTIMO EMPLEO

CONCEPTO	ULTIMO EMPLEO
NOMRE DE LA EMPRESA	
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	DE A
GIRO	
PUESTO INICIAL	
PUESTO FINAL	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS (EN EL PUESTO)	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	
PUESTO DE SU JEFE INMEDIATO	
MOTIVO DE SU SEPARACION	

DATOS DE SALUD	
¿ PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA ?	
¿ USA LENTES ?	

DECLARO QUE SON CIERTOS TODOS Y CADA UNO DE LOS DATOS POR MI MANIFIESTO, Y ME DOY POR ENTERADO DE LAS SANCIONES EN QUE INCURREN QUIENES DECLAREN DATOS FALSOS TAL Y COMO ESTA PREVISTO EN LA Y EN EL SUPUESTO DE QUE CON EL TRANSCURSO DEL TIEMPO SEAN MODIFICADOS ENTERARE OPORTUNAMENTE AL AREA DE OFICIALIA MAYOR LOS CAMBIOS SURGIDOS PARA SU CORRESPONDIENTE ACTUALIZACION.

PARA USO EXCLUSIVO DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO OBSERVACIONES:

[Empty box for observations]

NOMBRE Y FIRMA

Vertical column of handwritten signatures and names on the right side of the page, including 'MARIA HIDIA RUBIO'.

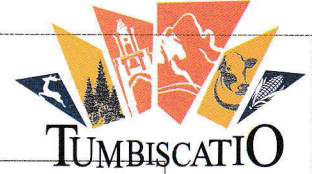


H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUMBISCATÍO, MICH.

2018 - 2021

"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TUMBISCATÍO MICHOACAN



OFICIALIA MAYOR SOLICITUD DE PERMISOS

						FOLIO:
CENTRO DE TRABAJO:						
FECHA:						
C.	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
NO. DE PERSONAL :	BASE: ()		CONTRATO: ()			
SOLICITA USTED:						

CLAVE:	DESCRIPCION:	INICIO:			TERMINO:		
		DIA	MES	HORA	DIA	MES	HORA
54	OFICIAL TODO EL TURNO						
55	ENTRADA Y/O SALIDA OFICIAL						
56	VACACIONES DE VERANO						
57	VACACIONES DE INVIERNO						
61	PERMISO POR DOS HORAS						
64	PERMISO ECONOMICO						
65	SALIDA AL CENTRO DE SALUD						
70	PERMISO POR LACTANCIA						
73	PERMISO MEDICO						
75	PERMISO POR DUELO						
77	PERMISO SIN SUeldo						
78	COMISION						

OBSERVACIONES

FIRMAS		
SERVIDOR PUBLICO	DIRECTOR O ENCARGADO DEL CENTRO DE TRABAJO	OFICIALIA MAYOR Vo.Bo.

[Handwritten signatures and notes on the right margin]

MARIA HILDA RUBIO



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE TUMBISCATIO, MICH.
HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TUMBISCATIO MICHOACAN
OFICIALIA MAYOR
2018-2021
"MUNICIPIO EN MOVIMIENTO"**



GRATIFICACION EXTRAORDINARIA DE PERSONAL

DEPENDENCIA
OFICIALIA MAYOR

FOLIO

LUGAR Y FECHA

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRE:
R.F.C.:
CURP:
PUESTO:

NO. DE PERSONAL:

TIPO DE MOVIMIENTO

No. DE PLAZA:
CATEGORIA:
TABULADOR:
GRATIFICACION TABULAR:
ADSCRIPCION:
ESTRUCTURA PROGRAMATICA:
LOCALIDAD:
ZONA ECONOMICA:

TIPO DE GRATIFICACION:
CARÁCTER:
VIGENCIA:
HORARIO EXTRAORDINARIO:
TIPO DE TRAMITE:
MOTIVO:

IMPORTE DE PERCEPCIONES DE LA GRATIFICACION

IMPORTE:

TURNO:

OBSERVACIONES

C. VICTOR MANUEL PEÑA GUERRERO

OFICIAL MAYOR

C.C.P. Tesorería Municipal

C.C.P. interesado

Kennedy 2, Col. Centro, Tumbiscatio de Ruiz, Mich. C.P. 60900 Tel:452-547-81-17

MARIA HILDA ROBIO
 C. VICTOR MANUEL PEÑA GUERRERO
 OFICIAL MAYOR

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]