

TARJETA DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL DIRECTORAS Y DIRECTORES

Área _____

Marcar con una x

Tipo de Movimiento:

Alta

Baja

Cambio

Permiso

Vacaciones

Nombre: _____

R.F.C. _____

No Afiliación al IMSS: _____

Puesto: _____

Período Vacacional: _____

Tiempo de Ausencia: _____

Marcar con una x

Con sueldo

Sin sueldo

Fecha de reinicio de labores: _____

Observaciones: _____

Paula Ramírez Höhne

Consejera Presidenta

Christian Flores Garza

Secretario Ejecutivo

Fernando Pérez Núñez

Director Ejecutivo de Administración
e Innovación

Silvia Verónica Mexía Castro

Coordinadora de Recursos Humanos
y Servicio Profesional

Director (a)

TARJETA DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL FUNCIONARIAS Y FUNCIONARIOS

Área _____

Marcar con una x

Tipo de Movimiento: Alta Baja Cambio Permiso Vacaciones

Nombre: _____

R.F.C. _____

No Afiliación al IMSS: _____

Puesto: _____

Período Vacacional: _____

Tiempo de Ausencia: _____

Marcar con una x **Con sueldo** **Sin sueldo**

Fecha de reinicio de labores: _____

Observaciones: _____

Paula Ramírez Höhne
Consejera Presidenta

Christian Flores Garza
Secretario Ejecutivo

Fernando Pérez Núñez
Director Ejecutivo de Administración
e Innovación

Silvia Verónica Mexía Castro
Coordinadora de Recursos Humanos
y Servicio Profesional

Empleado

TARJETA DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL CONSEJERÍA ELECTORAL

Área _____

Marcar con una x

Tipo de Movimiento: Alta Baja Cambio Permiso Vacaciones

Nombre: _____

R.F.C. _____

No Afiliación al IMSS: _____

Puesto: _____

Período Vacacional: _____

Tiempo de Ausencia: _____

Marcar con una x **Con sueldo** **Sin sueldo**

Fecha de reinicio de labores: _____

Observaciones: _____

Paula Ramírez Höhne
Consejera Presidenta

Christian Flores Garza
Secretario Ejecutivo

Fernando Pérez Núñez
Director Ejecutivo de Administración
e Innovación

Silvia Verónica Mexía Castro
Coordinadora de Recursos Humanos
y Servicio Profesional