



Puebla
Contigo y con rumbo
Gobierno Municipal

Organismo
Operador del
Servicio de
Limpia

ORGANISMO OPERADOR DEL SERVICIO DE LIMPIA DEL MUNICIPIO DE PUEBLA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE FACTOR HUMANO

FORMATO ÚNICO DP-01 MOVIMIENTO DE PERSONAL

No. Control:

I. DATOS GENERALES

TIPO DE NÓMINA:

Nombre: _____	Domicilio: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Colonia: _____
CURP: _____	Ciudad o Municipio: _____
R.F.C. _____	Código Postal: _____
Afiliación al IMSS: _____	Teléfono: _____
Grado de Estudios: _____	Correo Electrónico: _____

II. TIPO DE MOVIMIENTO

Alta

Fecha de Ingreso: _____	Departamento: _____
Puesto: _____	Horario: _____
Dirección: _____	Sueldo Mensual: _____

Reingreso

Fecha: _____	Departamento: _____
Puesto: _____	Horario: _____
Secretaría: _____	Sueldo Mensual Bruto: _____
Dirección: _____	

Baja

Fecha de Baja: _____
Causa: _____

Cambio de Puesto y/o Sueldo y/o Adscripción

Fecha: _____	Dirección Anterior: _____
Puesto Anterior: _____	Departamento Anterior: _____
Puesto Actual: _____	Dirección Actual: _____
Sueldo Anterior: _____	Departamento Actual: _____
Sueldo Actual: _____	Horario: _____

III. Observaciones

IV. Organismo Operador del Servicio de Limpia

AUTORIZA

AUTORIZA

REvisa

(Nombre y Firma)
Coordinador/a General

(Nombre y Firma)
Director/a Administrativo/a

(Nombre y Firma)
Jefe/a de Departamento de Factor Humano