


MOVIMIENTO DE PERSONAL

 NOMBRE: _____
 NO. DE LA O EL EMPLEADO: _____
 FECHA: _____

-
- ALTA
-
-
- CAMBIO DE CATEGORÍA
-
-
- BAJA
-
-
- OTRO

DATOS DE LA O EL EMPLEADO

M	F			
SEXO	CURP	RFC	ESTADO CIVIL	
/	/			
FECHA DE NACIMIENTO	FOLIO INE	SEGURIDAD SOCIAL		

DOMICILIO

CALLE	NÚMERO	COLONIA	C.P.
MUNICIPIO	ESTADO	TELÉFONO CASA	TELÉFONO MÓVIL

DATOS ACADÉMICOS

MÁXIMO GRADO DE ESTUDIOS	
INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS	CÉDULA PROFESIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	OBSERVACIONES

MOVIMIENTO

FECHA	MOVIMIENTO TIPO	SUELDO MENSUAL BRUTO	SUELDO MENSUAL NETO	PUESTO
CATEGORÍA: <input type="checkbox"/> PERSONAL ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> PROFESORA O PROFESOR DE TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> PROFESORA O PROFESOR POR ASIGNATURA				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	

 ELABORÓ
 COORDINACIÓN DE
 RECURSOS HUMANOS

 REVISÓ
 SECRETARÍA
 ADMINISTRATIVA

 AUTORIZÓ
 RECTORÍA