

Secuencia: 10143606

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICOSECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONALFOLIO 700065794
FECHA 27/06/2017

FORMATO ÚNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

ADSCRIPCIÓN	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION			DIRECCIÓN DE ÁREA:		
	ORGANISMO/SUBSECRETARIA: SUBSRIA EDUC MED SUP Y SU			SUBDIRECCIÓN:		
DIRECCIÓN: DIR GRAL EDUC MED SUPER			DEPARTAMENTO:			
DATOS GENERALES	NOMBRE: RAMIREZ MONTOYA MARIA DELFINA			RFC: [REDACTED]		
	DOMICILIO: [REDACTED]			COLONIA: [REDACTED]		
	MUNICIPIO: [REDACTED]			C.P.: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]		
	ENTIDAD DE NACIMIENTO: [REDACTED]			ESCOLARIDAD: MAESTRIA EDU ESTADO CIVIL: [REDACTED]		
TRÁMITE	<input type="checkbox"/> 1 ALTA <input checked="" type="checkbox"/> 2 BAJA <input type="checkbox"/> 3 ALTA/BAJA HR. CLASE <input type="checkbox"/> 4 CAMBIO <input type="checkbox"/> 5 CAMBIO DE PERCEPCIONES <input type="checkbox"/> 6 PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES VARIABLES <input type="checkbox"/> 7 LICENCIA <input type="checkbox"/> 8 PENSIÓN ALIMENTICIA <input type="checkbox"/> 9 CAMBIO DE DATOS					
DATOS DE LA PLAZA	NO. DE PLAZA: [REDACTED]			TIPO DE HORAS CLASE:		
	TIPO DE PLAZA: DOCENTE <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>			No. DE HORAS CLASE:		
CÓDIGO DEL PUESTO ANTERIOR:			PUESTO FUNCIONAL ANTERIOR:			
CÓDIGO DEL PUESTO ACTUAL: A0602780			PUESTO FUNCIONAL ACTUAL: INVESTIGAD EDUC			
VIGENCIA: DEL 01/09/2010 AL 99/99/9999			CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: E2A0000312			
PERCEPCIONES	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
	SUELDO B	102	27492.80	COMPENSA	104	786.60
	COMPENSA	136	4198.90	LABORES	322	2749.10
DEDUCCIONES	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO	CLAVE	IMPORTE
	IMPUESTO	5408	5896.13	CUOTAS S	5540	1495.02
	CUOTS SI	5541	1971.81			
RADICACIÓN DEL PAGO MPIO. A. 106 MPIO. P. 106 L.P. 1 C.C.T. E2A0000312 S.P. M B. B T.P. 1						
DATOS LABORALES DEL SERVIDOR PÚBLICO	FECHA DE INGRESO AL G.E.M.: 01/09/1984			FECHA DE ÚLTIMO EGRESO DEL G.E.M.:		
	ANTIGÜEDAD EFECTIVA:			FECHA DE ÚLTIMA PROMOCIÓN:		
	HORARIO: DISCONTINUO			CLAVE DE SERV. PUB.: [REDACTED]		
	TIPO DE RELACIÓN LABORAL: PERMANENTE			TIPO DE APORTACIÓN: P 4.625% Y 6.1% ISS		
	TIPO DE SINDICATO: [REDACTED]			TIPO DE IMPUESTO: SI PAGA		
VIGENCIA: DEL 01/09/2010 AL 99/99/9999			C.U.R.P.: [REDACTED]			
DATOS DEL SUSTITUIDO		CVE. ISSEMYM.		NOMBRE:		R.F.C.:
DATOS DEL CAMBIO	TIPO DE CAMBIO: [REDACTED] PROMOCIÓN [REDACTED] TRANSFERENCIA [REDACTED] DEMOCIÓN [REDACTED]		MOVIMIENTO: [REDACTED] INDEFINIDO [REDACTED] TEMPORAL [REDACTED]			
	VIGENCIA: DEL [REDACTED] AL [REDACTED]					
DATOS DE LA BAJA	FECHA DE LA BAJA: 20/06/2017		RESCISIÓN: [REDACTED]		JUBILACIÓN [REDACTED]	
	MOTIVO: [REDACTED]		RESOLUCIÓN DE LA SRIA. DE LA CONTRALORÍA [REDACTED] XX		FALLECIMIENTO OTROS [REDACTED]	
FINIQUITO	CONCEPTO A:		CLAVE	IMPORTE	CONCEPTO A:	CLAVE
	SUELDO PRIMA POR PERM. EN EL SERVICIO PRIMA VACACIONAL AGUINALDO PROPORCIONAL OTRO SUMA A:				PAGO IMPROCEDENTE PRÉSTAMO DIRECTO OTROS SUMA B: TOTAL NETO:	
HORAS CLASE (ALTA o BAJA)	No. DE HORAS-CLASE:		TIPO DE HORAS-CLASE:		DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:		TIPO DE HORAS-CLASE:		DEL	AL
	No. DE HORAS-CLASE:		TIPO DE HORAS-CLASE:		DEL	AL
LICENCIA	CON GOCE DE SUELDO [REDACTED] SIN GOCE DE SUELDO [REDACTED]		ALTA [REDACTED] BAJA [REDACTED]		MOTIVO:	
	POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL [REDACTED] AL [REDACTED]					
PENSIÓN ALIMENTICIA	TIPO DE MOVIMIENTO: [REDACTED] ALTA [REDACTED] BAJA [REDACTED] CAMBIO [REDACTED]		VIGENCIA:		QUINCENA:	AÑO
	BENEFICIARIO (NOMBRE): [REDACTED]		R.F.C.:		% DEL DESCUENTO:	
IMPORTE DEL DESCUENTO:						

ACEPTO QUE SE PODRÁ MODIFICAR MI LUGAR DE ADSCRIPCIÓN, EN TANTO NO SE LESIONEN DE MANERA SUSTANCIAL MIS INTERESES, NOTIFICÁNDOME DEL CAMBIO CON UN MES DE ANTICIPACIÓN.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISIÓN EN OTRA ÁREA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL O MUNICIPAL.

NOMBRAMIENTO:

PROTESTO GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LA CONSTITUCIÓN PARTICULAR DEL ESTADO, LAS LEYES QUE DE UNA O DE OTRA EMANEN Y CUMPLIR FIEL Y

VIGENTE A PARTIR DE:

Evidencia Criptográfica · Transacción SeguriSign
Archivo Firmado: FUMP700065794.pdf
Secuencia: 10143606

Autoridad Certificadora: AUTORIDAD CERTIFICADORA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

Firmante	Nombre:	DIRECCION GENERAL DE PERSONAL	Validez:	OK	Vigente
Firma	# Serie:	00000000000000065545	Revocación:	OK	No Revocado
	Fecha: (UTC / Local)	2017-10-13T18:07:45Z / 2017-10-13T13:07:45-05:00	Status:	OK	Valida
	Algoritmo:	SHA1/RSA_ENCRYPTION			
	Cadena de firma:	ca 95 d4 56 e3 88 b0 dc 1d 02 8b 2d 21 64 32 2e a5 66 f4 56 6c c1 57 20 8e 09 ca 2d 55 10 9d 95 a1 38 67 94 e4 88 28 d2 8f e1 ad 48 b2 90 a4 8f 2d b1 ee fa 15 b7 f7 c2 2c 5d 55 bb 5e 2a 70 88 62 56 77 9f ce 10 ea 6f 78 6d f2 53 d2 65 42 2c 0c b0 54 0c d7 81 e4 64 b1 dd 88 ee 09 b6 91 dd 11 3f 1b f0 41 b5 92 e6 12 f1 63 f4 e8 ac 6a 8d 25 71 7f 70 c7 55 e3 27 6b 01 07 a6 ef 05 85 5a			
OCSP	Fecha: (UTC / Local)	2017-10-13T18:07:45Z / 2017-10-13T13:07:45-05:00			
	Nombre del respondedor:	RESPONDEDOR OCSP ESTADO DE MEXICO			
	Emisor del respondedor:	AUTORIDAD CERTIFICADORA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO			
	Número de serie:	00000000000000065545			
TSP	Fecha : (UTC / Local)	2017-10-13T18:07:45Z / 2017-10-13T13:07:45-05:00			
	Nombre del respondedor:	RESPONDEDOR TSP ESTADO DE MEXICO			
	Emisor del respondedor:	AUTORIDAD CERTIFICADORA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO			
	Secuencia:	14751604			
	Datos estampillados:	56EC332A026B386CF130E0480480EBD0519DFF24			

