



INSTITUTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS DE BAJA CALIFORNIA

Movimiento de Personal

Folio: _____

Fecha de Elaboración	Tipo	Concepto	Qna. Inicio	Qna. Final	Fecha Inicial	Fecha Final
	Movimiento					
	Percepción					
R.F.C.	Nombre				Nuevo Ingreso	
					Sí	NO
Dirección					Código Postal	
Dirección:						
Colonia:			Municipio:			

Clave del Centro:						
Clave de la Plaza	HRS	Grado	Grupo	Turno	Materia y/o Puesto - Función	

Clave del Centro:						
Clave de la Plaza	HRS	Grado	Grupo	Turno	Materia y/o Puesto - Función	

Observaciones	Documentación Anexa
	<input type="checkbox"/> Volante de archivo <input type="checkbox"/> Documentos de preparación <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Propuesta sindical <input type="checkbox"/> Certificado de buena salud <input type="checkbox"/> Solicitud del interesado <input type="checkbox"/> Dictamen jurídico <input type="checkbox"/> Otros

Firma del Interesado

Supervisor de Zona Escolar y/o Director de Centro Educativo

Subdirector de Unidad Operativa
