|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de México a |  | de |  | de 202 |  |

 **PROPUESTA DE ASIGNACIÓN DE PLAZA**

**LCDA. ADRIANA SALGADO YÉPEZ**

**SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS**

**PRESENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Por este conducto, le solicito sea tan amable de autorizar el cambio de categoría del (la) C. |  |
|  | **,** con número de empleado |  | **,** |

A partir del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con las siguientes características.

|  |
| --- |
| **datos generales** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN ACTUAL** |  | **SITUACIÓN PROPUESTA** |
|   |  | Clave |   |   |   |  |   |  | Clave |   |   |   |
|   |  | Categoría |   |   |   |  |   |  | Categoría |   |   |   |
|   |  | Departamento |   |   |   |  |   |  | Departamento |   |   |   |
|   |  |  |   |   |  |   |  |  |   |   |
|   |  | Horas de Trabajo |   |  40 hrs |   |  35 hrs |  |   |  |   |  | Horas de Trabajo |   | 40 hrs  |   |  35 hrs |  |   |
|   |  | Horario  |   |   |   |  |   |  | Horario  |   |   |   |
| Tipo de Contratación |  | Tipo de Contratación |
|   |   | Base |   | Conf Lista Raya Int |  |   |  |   |   | Base |   |  |  |   |
|   |   | Confianza |   | Confianza M. |  |  |   |  |   |   | Confianza |   |  |  |  |   |
|   |   | Base Provisional |   | Grupo Estructura |  |  |   |  |   |   |  |   |  |  |   |
|   |   | Lista de Raya |   | Interinos |  |  |   |  |   |   |  |   |  |  |  |   |
|   |   |  |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Observaciones:**(Es importante indicar en este espacio, el nombre del empleado que deja la plaza vacante, así como el motivo.) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ATENTAMENTE** |
| Nombre y Firma del Titular de la Unidad Administrativa |

**TURNAR AL DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES**

**NOTA: Este formato debe entregarse con 15 días hábiles de anticipación.**