

|  |
| --- |
| SECRETARIA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA |
| DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN |
| DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS |
| OFICINA DE RELACIONES LABORALES |
| EXP. |

**NOMBRAMIENTO**

, se otorga a Usted **«nombreTipoNombramiento»,** con efectos a partir del y, con los datos que a continuación se detallan:

Datos del trabajador:

NOMBRE:

R.F.C:

C.U.R.P.:

EDAD:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO:

Datos Laborales:

CLAVE PRESUPUESTAL:

TIPO DE NOMBRAMIENTO:

FUNCIÓN:

RAMA:

JORNADA DE TRABAJO:

SUELDO BASE MENSUAL:

LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Santa Ana Chiautempan Tlaxcala, al aceptar el puesto a que se refiere el nombramiento que consta declaro haber protestado conforme a lo dispuesto por el artículo 12, Fracción II de las Condiciones Generales de Trabajo.

Previa la protesta de ley, toma posesión del puesto a que se refiere este nombramiento, la persona a cuyo favor fue expedido.

EL SECRETARIO DE SALUD EN EL ESTADO Y DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

EL (LA) SERVIDOR (A) PÚBLICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACEPTO Y PROTESTO EL CARGO CONFERIDO

Con copia para:

I.Q. y Enf. Blanca Águila Lima.- Sria. Gral. De la Secc. XXVII del S.N.T.S.A..-Presente

C.P. Luz María Portillo García.- Directora de Administración.-Edificio

Dr. Efrén Samuel Orrico Torres.- Director de Servicios de Salud.-Edificio.

Lic. Víctor José Leal Cruz.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio

C.P. J. Guadalupe Badillo Flores- Jefe de la Oficina de Operación y Pagos.- Edificio

Biól. Francisco Méndez García.- Jefe de la Oficina de Relaciones Laborales.- Edificio

LMPG/VJLC/FMG/omar