

Resumen de Entrega de Documentos

Movimiento de Personal

Formulario: **MOV03**

Supervisor/a Administrativo/a: _____ Región: _____

Coordinador/a: _____ Departamento: _____

| | | | |
|--|--------------|---------|--------|
| Institución: | Grado/Curso: | Nivel: | Turno: |
| Personal Propuesto: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Creación <input type="radio"/> Vacante <input type="radio"/> En Rubros Declarados Vacantes <input type="radio"/> Ganador <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Reposición | | | |
| Personal Saliente: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Renuncia Simple <input type="radio"/> Renuncia (J.O. - Ext) <input type="radio"/> Renuncia por pasar a ocupar otro cargo <input type="radio"/> Permiso (Enfermedad) <input type="radio"/> Permiso (Maternidad) <input type="radio"/> Permiso (Razones Particulares) | | | |
| Personal Translado: | | C.I.Nº: | |
| Institución De: | A: | Firma: | |
| Turno: Figura: | Debe Ser: | | |

| | | | |
|--|--------------|---------|--------|
| Institución: | Grado/Curso: | Nivel: | Turno: |
| Personal Propuesto: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Creación <input type="radio"/> Vacante <input type="radio"/> En Rubros Declarados Vacantes <input type="radio"/> Ganador <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Reposición | | | |
| Personal Saliente: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Renuncia Simple <input type="radio"/> Renuncia (J.O. - Ext) <input type="radio"/> Renuncia por pasar a ocupar otro cargo <input type="radio"/> Permiso (Enfermedad) <input type="radio"/> Permiso (Maternidad) <input type="radio"/> Permiso (Razones Particulares) | | | |
| Personal Translado: | | C.I.Nº: | |
| Institución De: | A: | Firma: | |
| Turno: Figura: | Debe Ser: | | |

| | | | |
|--|--------------|---------|--------|
| Institución: | Grado/Curso: | Nivel: | Turno: |
| Personal Propuesto: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Creación <input type="radio"/> Vacante <input type="radio"/> En Rubros Declarados Vacantes <input type="radio"/> Ganador <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Reposición | | | |
| Personal Saliente: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Renuncia Simple <input type="radio"/> Renuncia (J.O. - Ext) <input type="radio"/> Renuncia por pasar a ocupar otro cargo <input type="radio"/> Permiso (Enfermedad) <input type="radio"/> Permiso (Maternidad) <input type="radio"/> Permiso (Razones Particulares) | | | |
| Personal Translado: | | C.I.Nº: | |
| Institución De: | A: | Firma: | |
| Turno: Figura: | Debe Ser: | | |

| | | | |
|--|--------------|---------|--------|
| Institución: | Grado/Curso: | Nivel: | Turno: |
| Personal Propuesto: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Creación <input type="radio"/> Vacante <input type="radio"/> En Rubros Declarados Vacantes <input type="radio"/> Ganador <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Reposición | | | |
| Personal Saliente: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Renuncia Simple <input type="radio"/> Renuncia (J.O. - Ext) <input type="radio"/> Renuncia por pasar a ocupar otro cargo <input type="radio"/> Permiso (Enfermedad) <input type="radio"/> Permiso (Maternidad) <input type="radio"/> Permiso (Razones Particulares) | | | |
| Personal Translado: | | C.I.Nº: | |
| Institución De: | A: | Firma: | |
| Turno: Figura: | Debe Ser: | | |

| | | | |
|--|--------------|---------|--------|
| Institución: | Grado/Curso: | Nivel: | Turno: |
| Personal Propuesto: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Creación <input type="radio"/> Vacante <input type="radio"/> En Rubros Declarados Vacantes <input type="radio"/> Ganador <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Reposición | | | |
| Personal Saliente: | | C.I.Nº: | |
| <input type="radio"/> Renuncia Simple <input type="radio"/> Renuncia (J.O. - Ext) <input type="radio"/> Renuncia por pasar a ocupar otro cargo <input type="radio"/> Permiso (Enfermedad) <input type="radio"/> Permiso (Maternidad) <input type="radio"/> Permiso (Razones Particulares) | | | |
| Personal Translado: | | C.I.Nº: | |
| Institución De: | A: | Firma: | |
| Turno: Figura: | Debe Ser: | | |

Total de Carpetas: _____

Llenado exclusivo de MESA DE ENTRADA DGGDP

Exp. Nº: _____ Fecha: ___/___/___ Hora: ___:___

Recibido por: _____