

**PODER JUDICIAL DEL
ESTADO DE YUCATÁN.**

**AVISO DE MODIFICACIÓN
DE SITUACIÓN LABORAL**

ÁREA EXCLUSIVA PARA EL
SELLO DE RECEPCIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Bajo protesta de decir verdad comunico a este Organismo de Control Interno la modificación de mi situación laboral, y conforme a lo dispuesto por el artículo 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Yucatán, manifiesto lo siguiente:

Motiva el Presente

Cambio de Dependencia o Entidad _____	Cambio de Área o Adscripción _____	Cambio de Categoría o Nivel de Encargo _____	Reingreso _____
---------------------------------------	------------------------------------	--	-----------------

DATOS GENERALES DEL ENCARGO ANTERIOR

Nombre: _____

Dependencia o Entidad: _____

Teléfono Celular: _____

Cargo Desempeñado: _____

Oficina o Área de Adscripción: _____

Fecha de Baja del Cargo: _____

DATOS ACTUALES

Cargo Actual que Desempeña: _____

Fecha de Toma de Posesión del Encargo: _____

Dependencia o Entidad que Labora: _____

Ubicación: _____

Ciudad y Municipio: _____ Teléfono Oficina: _____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS
CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL TRABAJADOR

INSTRUCCIONES GENERALES

En el caso de cambio de dependencia, entidad o área de adscripción en el mismo orden de gobierno o de reingreso del servidor público en un período menor de sesenta días naturales siguientes a su conclusión, únicamente se dará aviso de dicha situación y no será necesario presentar la declaración de inicio y/o conclusión.