



**COMUNICACIONES**

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

**Telecomm.**  
TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO



**Dirección de Recursos Humanos**  
**Subdirección de Administración de Personal**  
**Gerencia de Nómina y Análisis Presupuestal**  
**Departamento Administrativo de Control de Nómina**  
OF. 7111.-908/2021

Ciudad de México, a 17 de noviembre del 2021

**Lic. Laiza Shiray Bueno Osorno**  
Gerenta de Servicios al Personal  
Presente

Por medio del presente, me permito remitir a usted, 4 Originales del Aviso de Cambio de Situación de Personal relacionado con la **Baja por Renuncia** de la **C. ALONDRA LIZBETH RAMOS RAMÍREZ**, de fecha 15 de septiembre de 2021.

Lo anterior a efecto de que sea glosado un aviso en el expediente personal de la trabajadora y los demás originales sean entregados a la interesada.

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

C. Antonio Nenclares Estrada  
Jefe del Departamento



C.c.p.- Lic. Judith Aidee Vega Murillo. – Gerenta Estatal de Telecomm. – Chihuahua, Chih. – C.P. 31000.

MAR\*Sgv



C. DIRECTOR GENERAL  
P r e s e n t e

SE HACE CONSTAR QUE EN LOS TERMINOS INDICADOS CAMBIA LA SITUACION DE LA PERSONA A QUIEN SE REFIERE EL PRESENTE AVISO

CODIGO DE OPERACIÓN TIPOS DE	DÍA	MES	AÑO	Nº. DE DOCUMENTO
	17	11	2021	
528				
DOCTO.	MVTO.	Nº. DE DOCUMENTO INTERNO / DEPENDENCIA		
01	27			

NOMBRE	FILIACION	CURP	CLAVE DE PAGO	NIVEL	RANGO	CENTRO DE TRABAJO	CLAVE PROGRAMATICA
ALONDRA LIZBETH RAMOS RAMIREZ	RARA960318 F28	RARA960318MCHIMML06	09 11301 1015300000 C06002	15A1		0808000018	

NOMBRE DE LA CATEGORIA	ADSCRIPCION DEL EMPLEADO	Z.E.
DISTRIBUIDOR DE CORRESPONDENCIA TELEGRAFICA		2
	GERENCIA ESTATAL CHIHUAHUA (CHIHUAHUA)	

BAJA		XXX	
APARTIR DEL		15 09 2021 DIA MES AÑO	
MOTIVO		DENUNCIA	

L I C E N C I A				[ ]	
TIPO	MOTIVO	DIAS	DEL	AL	



REANUDACION DE LABORES		[ ]	
A PARTIR DEL		DIA MES AÑO	

CAMBIO DE RADICACION				<input type="text"/>		CONCEPTO A APLICAR		<input type="text"/>	
RADICACION ANTERIOR									
NUEVA RADICACION				A PARTIR DEL					
PORCENTAJE		ESTADO		MUNICIPIO		ZONA		<input type="text"/>	
								<input type="text"/>	
				DIA		MES		AÑO	

DESCUENTOS POR FALTAS		<input type="text"/>		CONCEPTO A APLICAR		<input type="text"/>	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS		FECHA DE FALTA (S)		MES		AÑO	
IMPORTE A DESCONTAR POR FALTAS							

Observaciones

CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO	T.O.	No. ORDEN PAGO Y OPERACIÓN	IMPORTE	No. DE OFICIO DE AUTORIZACION	PERCEPCIONES ACTUALES	
					PARTIDA	IMPORTE
					11301	\$ 7,157.83
					13101	\$ -
					15403	\$ 1,800.00
					TOTAL	\$ 8,957.83

<p>  </p>		<p>  </p>	
<p> <b>NOMBRE:</b> C. ANTONIO NENCLARES ESTRADA         </p>		<p> <b>NOMBRE:</b> LIC. ERIKA JOSEFINA ORTIZ NUÑEZ         </p>	
<p> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTROL DE NÓMINA</b> </p>		<p> <b>GERENTE DE NÓMINA Y ANALISIS PRESUPUESTAL</b> </p>	
<p> <b>AUTORIZACION</b> </p>		<p> <b>LOTE</b> </p>	