



MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE SAN JUAN

COORDINACIÓN DE GABINETE

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



# TRANSFERENCIA Y TRASLADOS DE PERSONAS

San Juan, ...../...../.....

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL (\*) / BECARIO / CONTRATADO (Tachar lo que no corresponda)

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_ D.U. DNI / LC / LE / CE N° \_\_\_\_\_

C.U.I.L. [ ] - [ ] LEGAJO N° [ ] - [ ]

(\*) Para agentes municipales aplica el Capítulo II y X del C.C.T. N° 3/95 Ordenanza N° 5394/95 y toda normativa

### reglamentaria. ORGANISMO SOLICITANTE (Oficina en la que prestaría servicios)

SECRETARIA / SUBSECRETARIA \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO / DIVISIÓN / ÁREA \_\_\_\_\_

PUESTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_

#### DETALLE DE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR:

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

San Juan, ...../...../.....

.....  
FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD SUPERIOR DEL  
ORGANISMO SOLICITANTE

### ORGANISMO DE ORIGEN (Oficina en la que presta servicios)

SECRETARIA / SUBSECRETARIA \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO / DIVISIÓN / ÁREA \_\_\_\_\_

#### DATOS LABORALES:

PLANTA / BECA / CONTRATO \_\_\_\_\_

AGRUPAMIENTO \_\_\_\_\_

NIVEL \_\_\_\_\_

FUNCION \_\_\_\_\_

### VISTO BUENO A LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA / TRASLADO DEL JEFE DIRECTO DE LA JURISDICCION DE PERTENENCIA DE LA PERSONA

SI NO .....

### VISTO BUENO A LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA / TRASLADO DE LA MAXIMA AUTORIDAD DEL ORGANISMO DE PERTENENCIA DE LA PERSONA

SI NO .....

### INTERVENCIÓN Y CARGA EN LEGAJO DE PERSONAL (En caso de Planta Permanente)

Departamento Personal --- / ---- / ----- Dirección de Recursos Humanos --- / ---- / -----

### CONFORMIDAD DE LA PERSONA (Agente / Becario / Contratado) A TRASLADAR / TRANSFERIR

FIRMA DEL AGENTE ..... / ---- / -----