



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”

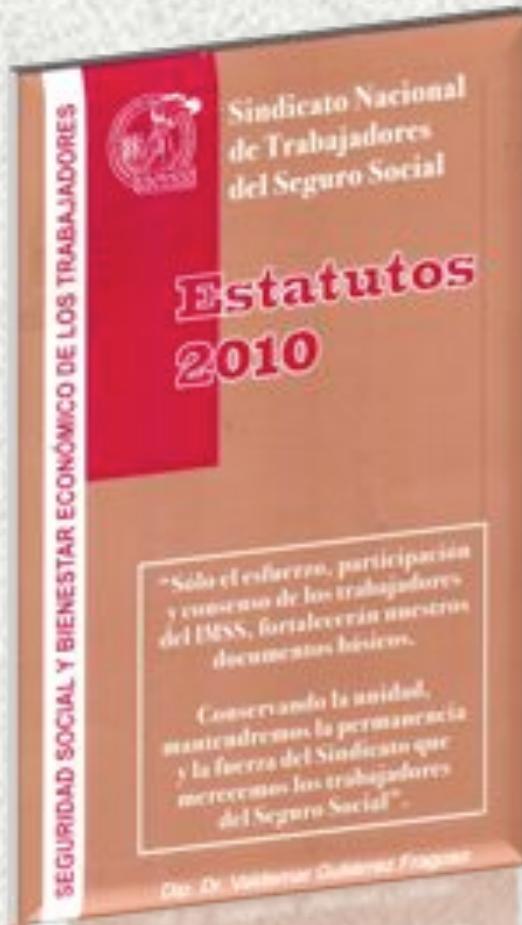
DR. DAVID ROGELIO PÉREZ VELÁZQUEZ
SECRETARIO DE ADMISIÓN Y CAMBIOS

DR. MANUEL VALLEJO BARRAGÁN
SECRETARIO GENERAL



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”



Del Secretario de Admisión y Cambios

► Articulo 90: Obligaciones y Atribuciones

- I. Expedir las propuestas sindicales.
- II. III. IV. Vigilar el cumplimiento de los Reglamentos de Bolsa de Trabajo, Selección de Recursos Humanos y Escalafón.
- V. Conocer la problemática de los trabajadores de ingreso, cambios y promociones escalafonarias.
- VI. Proponer candidatos para cubrir vacantes generadas de conformidad con la cláusula de admisión del C. C. T.
- VII. Tratar con los representantes del Instituto, las violaciones a los reglamentos de Bolsa de Trabajo, Selección de Recursos Humanos y Escalafón.

Del Secretario de Admisión y Cambios

- VII. Normar y supervisar el trabajo de las Representaciones Sindicales en las Comisiones Nacionales Mixtas de Bolsa de Trabajo, Selección de Recursos Humanos y Escalafón.
- VIII. Firmar en representación del Sindicato los nombramientos de los trabajadores.
- IX. Proponer al Comité Ejecutivo Nacional y en su caso al Congreso Nacional, modificaciones pertinentes en los Reglamentos.
- X. Las demás que se deduzcan de las facultades anteriores y de la naturaleza de sus funciones.

Organigrama





Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”



Comisión Nacional Mixta de Bolsa de Trabajo

Quim. José Antonio Martínez Palomino
Representante

Las obligaciones y atribuciones de esta Comisión están normadas por los reglamentos de:

- ❖ **Bolsa de Trabajo**
- ❖ **Bolsa de Trabajo para los trabajadores del Programa IMSS-Oportunidades**

Insertos en el C.C.T. vigente



Comisión Nacional Mixta
de Bolsa de Trabajo

- ▶ **Artículo 1:** Los trabajadores de base, obra determinada y sustitutos, ingresan al IMSS **Invariablemente** a través de la Comisión Nacional y Subcomisiones Mixtas de Bolsa de Trabajo.
- ▶ **Artículo 2:** La Comisión Nacional y Subcomisiones Mixtas de Bolsa de Trabajo son los organismos que operan el Registro de los Candidatos, las Propuestas Sindicales y la Nominación, para ocupar plazas **vacantes** y de nueva creación en categorías Autónomas y de Pie de Rama.
- ▶ **Artículo 5:** Categorías **Autónomas**, son las señaladas de esta forma en los Tabuladores de Sueldos en el C.C.T.

- ▶ **Pie de Rama**, es la “primera” categoría de una Rama Laboral con movimientos escalafonarios.
- ▶ **Artículo 17:** El acceso de trabajadores de base, como candidatos en Bolsa de trabajo se solicitará por escrito en los siguientes casos:
 - a) Cambio de Área
 - b) Cambio de turno y/o Adscripción
 - c) Ampliación de Jornada
 - d) Cambio de Residencia
 - e) Cambio de Rama

El Cambio de Área lo hará el trabajador en su misma categoría, adscripción y turno, en áreas en las que sus plazas tengan integrado el pago de conceptos adicionales que son:

Jornada Discontinua (12),
Infectocontagiosidad no médica (14),
Infectocontagiosidad médica (23),
Emanaciones Radiactivas no médicas (54),
Sobresuelo Servicio Traslado Pacientes de Urgencias y
Terapia Intensiva D.F. y Valle de México (61) y
Emanaciones Radiactivas médicas (63).

El listado se elaborará basándose en la **fecha de registro**.

Para Cambio de turno y/o Adscripción, se podrán presentar hasta 3 solicitudes Los Listados se basarán en la **fecha de registro**.

El trabajador podrá presentar solicitud con un máximo de tres adscripciones para cambio de turno y/o cambio de adscripción. Y no suscribirá otra solicitud hasta que haya surtido efecto la anterior o solicite su cancelación.

El cambio de rama se registrará hasta después de haber obtenido calificación aprobatoria o comprobado documentalmente su procedencia

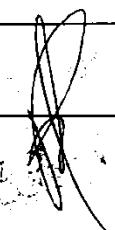
Artículo 18, 19: Para ampliación de jornada se podrán ingresar hasta 3 solicitudes y solamente se ejercerá por una sola ocasión dentro de la misma Delegación. El Registro se basa en la **Antigüedad Institucional.**

- ▶ **Artículo 28, 30:** Para el Cambio de Residencia, el trabajador podrá registrar hasta 3 solicitudes y el Listado se basa en la **Fecha de Registro**.
- ▶ **Artículo 31:** En el caso de Cambio de Rama, después de cubrir los requisitos y aprobar los exámenes correspondientes, los candidatos se registrarán en grupos **cuatrimestrales**, en **orden descendente de calificación**, de manera **incondicional** o a una **zona específica**.

- ▶ **Artículo 35:** Cuando el trabajador pierda interés en sus cambios registrados, deberá de manifestarlo por escrito a la bolsa de trabajo correspondiente, a efecto de cancelar de inmediato su solicitud de los registros respectivos. Si los trabajadores solicitantes de cambios no cancelan su solicitud en los términos señalados, la bolsa de trabajo nominará con base a los registros vigentes para hacer efectiva la solicitud recibida, salvo casos de excepción a juicio de los representantes.

- ▶ **Artículo 41:** El orden en que se nominaran las solicitudes para cubrir **Plazas Vacantes definitivas** y de Nueva Creación es el siguiente:
 - a) Cambio de Área
 - b) Cambio de turno y/o Adscripción
 - c) Ampliación de Jornada
 - d) Cambio de Residencia **en forma alterna** con
 - e) Cambio de Rama y con
 - f) Nuevo Ingreso

Solicitud de Cambios

 DELEGACION 1 NOROESTE D.F.	SUBCOMISION MIXTA DE BOLSA DE TRABAJO SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE CANDIDATOS A CAMBIOS							
	SITUACION ACTUAL							
Dia 25	Mes 10	Año 2012	Apellido Paterno LEZAMA	Apellido Materno VILLAMIL	Nombre(s) FABIOLA GUADALUPE	Matricula 99157453		
Domicilio particular MIGUEL HIDALGO 61A			Calle, número int. y ext. 53835572	Código Postal 54090	Colonia SAN PABLO XALPA	Municipio o Delegación Política TLALNEPANTLA DE BAZ	Entidad Federativa ESTADO DE MEXICO	
Teléfonos Particular y de Trabajo			Adscripción HOSP GINECO PEDIATRIA 3 A			Categoría MEDICO NO FAMILIAR		
Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA			Jornada 80			Turno Nocturno	Horario 20.30 A 07.20 DIAS ALT CONT DESC F	
CAMBIO SOLICITADO								
Marque con una "X" el cambio que solicita								
<input type="checkbox"/> 1.- Cambio de Área		<input type="checkbox"/> 2.- Cambio de Turno		<input type="checkbox"/> 3.- Cambio de Adscripción		<input type="checkbox"/> 4.- Ampliación de Jornada		
<input checked="" type="checkbox"/> 5.- Cambio de Residencia		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 6.- Cambio de Rama		
Adscripción INCONDICIONAL			Cpto. Sol.	Categoría MEDICO NO FAMILIAR		Especialidad 21 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
Delegación 28 - TABASCO		Localidad Incondicional	Nombre y Firma INCONDICIONAL					
AUTORIZACIONES				FIRMA DEL INTERESADO				
IMSS ROGELIO MARTIN SILVA Nombre y Firma		SNTSS NORMA ALICIA LOPEZ PEDRAZA Nombre y Firma						
Nombre y Firma del Responsable de la Recepción de la Solicitud				Con base en el artículo 35 y de conformidad con el artículo 41 del Reglamento de Bolsa de Trabajo del CCT, faculta a la Subcomisión Mixta u Oficina Operativa en Nivel Central, de Bolsa de Trabajo, a ser nombrada(o) de inmediato cuando exista plaza vacante con las características que solicito.				
				Firma de Enterado				

Comisión Nacional Mixta
 de Bolsa de Trabajo

- ▶ **Artículo 50:** Los **candidatos de Nuevo Ingreso** que no acepten Nominación Definitiva serán **dados de Baja** y los que no acepten Nominación en Plazas No definitivas serán ubicados en el **último lugar** del **último grupo** de su categoría.
- ▶ **Artículo 52:** Los **candidatos de Nuevo Ingreso** cuando sean nominados en plazas Vacantes Definitivas, podrán Registrar sus cambios de **Adscripción o Residencia**, el cual solamente procederá cuando exista un candidato que cubra la vacante que se genere ó hasta que hubieren transcurrido 2 años de su basificación.

 <p>DELEGACIÓN: DEPARTAMENTO DE PERSONAL</p>	DELEGACIÓN:	PROPIEDAD Y RESPONSABILIDAD NACIONAL	PROPIEDAD Y RESPONSABILIDAD NACIONAL	PROPIEDAD Y RESPONSABILIDAD NACIONAL
	DEPARTAMENTO	DE PERSONAL	FOLIO _____	
INFORMACIÓN QUE DEBE ANOTAR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE				
Lugar y Fecha de Elaboración MEX. D.F.,			JEFE DE LA DEPENDENCIA NOMBRE Y FIRMA	
DATOS DE LA PLAZA A OCUPAR				
Nombre de la Dependencia				
Contratación Propuesta <input type="checkbox"/> CONFIANZA "A" <input checked="" type="checkbox"/> BASE Tipo de Contratación <input type="checkbox"/> DEF <input type="checkbox"/> NO DEF Marca de Ocupación <input type="checkbox"/> Sueldo Mensual				
Clave de Categoría Nombre de la Categoría Sueldo Mensual				
Clave Departamental de la Dependencia				
Número de la Plaza Clave de la Esp. Nombre de la Especialidad				
Clave del Turno Descripción del Turno Clave de Horario Descripción del Horario				
Marca para Conceptos: 012 <input type="checkbox"/> 014 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dias de Descanso <input type="checkbox"/> Enero <input type="checkbox"/> Febrero <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Abril <input type="checkbox"/> Mayo <input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Julio <input type="checkbox"/> Agosto <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Octubre <input type="checkbox"/> Noviembre <input type="checkbox"/> Diciembre SIGNA LA UNIDAD <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem				
DATOS DEL ULTIMO OCUPANTE				
Matrícula Nombre				
Marca de Baja Descripción del Motivo de Baja Fecha de Baja				
DATOS DEL TITULAR DE LA PLAZA				
Matrícula Nombre				
Marca de Baja Descripción del Motivo de Baja Fecha de Baja Fecha Prob. Reanud.				
INFORMACIÓN QUE DEBE ANOTAR EL ÁREA DE NOMINACIÓN				
DATOS DEL CANDIDATO DATOS COMPLEMENTARIOS DEL REPORTE				
Matrícula Nombre R.F.C.				
Nombre de la Adscripción de Procedencia		Clave Departamental		Clave Única de Registro de Población
Contratación de Procedencia <input type="checkbox"/> Confianza <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Sustituto <input checked="" type="checkbox"/> N.o.				Número de Afilación
Clave de Categoría Nombre de la Categoría		Sueldo Mensual		Unidad de Atención Médica del Trabajador
AUTORIZACION DE INICIO DE LABORES				
DATOS DEL TITULAR DE LA PLAZA QUE DESOCUPA				
Matrícula Nombre				
Marca de Baja Descripción del Motivo de la Baja Fecha de Baja Fecha Prop. Reanud.				
AUTORIZACION DE LA NOMINACION				
I.M.S.S. S.N.T.S.S.				
Nombre y Firma Nombre y Firma				
QUINCENA DE INCLUSIÓN A NOMINA				
RESPONSABLE DE LA ACTUALIZACIÓN		OFICINA DE EMISIÓN DE NOMINA E INFORMACIÓN		
Nombre y Firma		Nombre y Firma		
Al firmar el presente, el empleado toma pleno conocimiento y acepta desempeñar el puesto con las características que especifica este documento, en la Especialidad que se describe y en el Servicio que asigne la Unidad"				
Nombre y Firma				

Comisión Nacional Mixta de Bolsa de Trabajo

Artículo 56 bis.: El Trabajador o Trabajadores que consideren lesionados sus derechos por el proceso de nominación podrán impugnar en un plazo no mayor a 20 días contados a partir de la fecha de la nominación, la Comisión Nacional tendrá un plazo de 15 días hábiles después de haber recabado toda la información del caso, en tanto, las nominaciones emitidas tendrán un carácter No Definitivo.

- ▶ **Artículo 69:** Los casos No Previstos, así como los Casos de Excepción serán resueltos por la Comisión Nacional.



Comisión Nacional Mixta
de Bolsa de Trabajo



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”



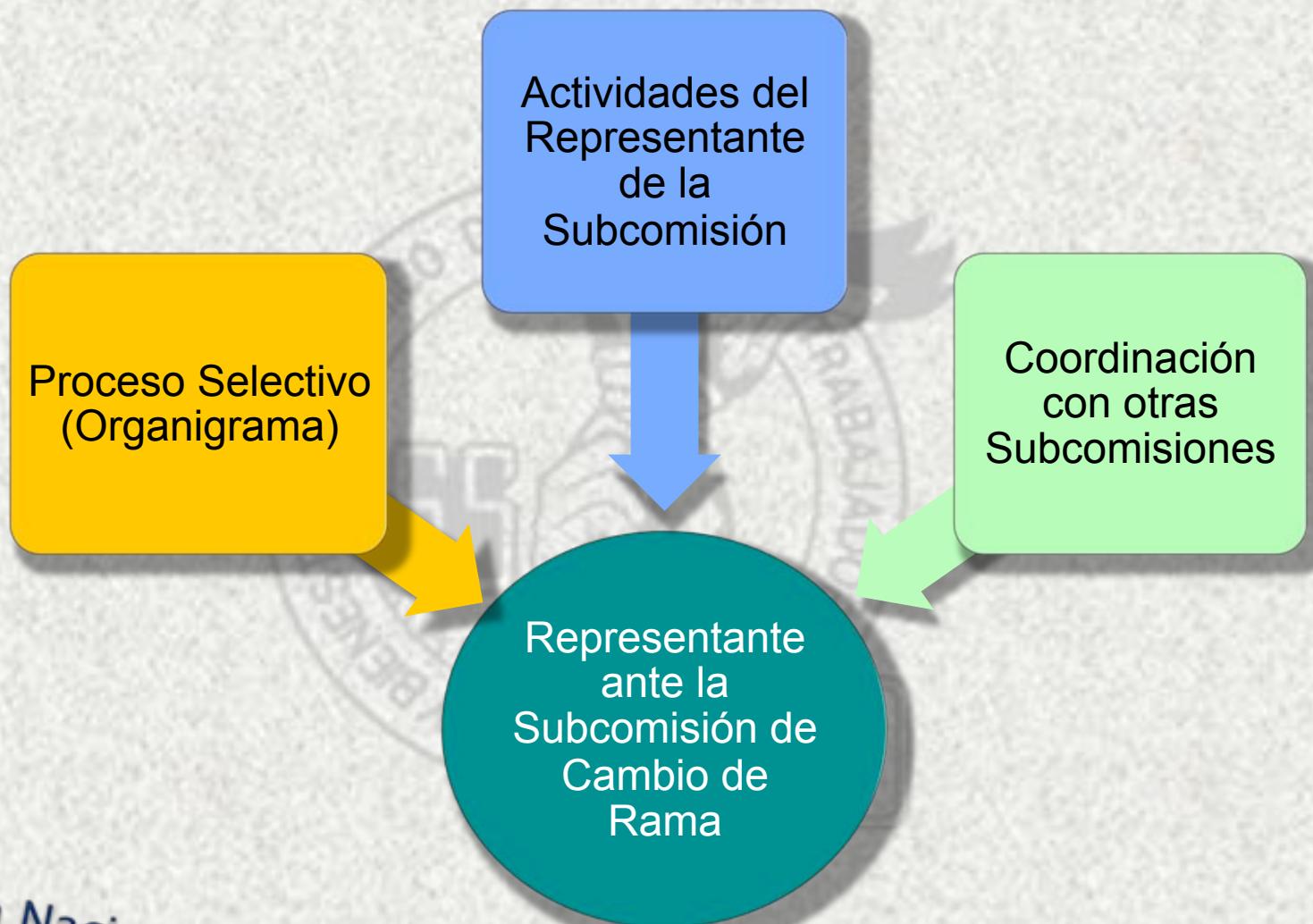
Comisión Nacional Mixta de Selección de Recursos Humanos para Cambios de Rama

C. Jorge Flores Arias
Representante

- ▶ La Selección de Recursos Humanos es un proceso enfocado a encontrar a la persona adecuada para el puesto adecuado.
- ▶ La Representación Sindical promoverá acciones para que el **cambio de rama** además de ser un **derecho contractual**, sea una **alternativa objetiva** y posible de superación laboral y personal de los trabajadores del IMSS.



► Subcomisiones



- ▶ Las funciones de La Comisión Nacional es el Organismo encargado de vigilar el cabal cumplimiento de las Normas del Proceso Selectivo, motivo por el cual tiene, entre otras, las siguientes funciones:



- Vigilar el cabal cumplimiento
- Revisión y Actualización del material de Evaluación
- Revisión de Documentos
- Análisis Estadístico

► Actividades Subcomisiones

Documentos

- Recepción de solicitudes
- Programación de aspirantes
- Evaluación de conocimientos
- Integración de expedientes

Eventos

- Programación de exámenes
- Informe de Actividades

Evaluación

- Asignación de sinodales
- Solicitar material de evaluación
- Recepción y Resguardo

► Coordinación con otras Subcomisiones



Comisión Nacional Mixta de Selección de
Recursos Humanos para Cambios de Rama



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”



Comisión Nacional Mixta de Escalafón

C. Gabino Ávila Leyva
Representante

Artículo 1. El presente Reglamento determina las normas, trámites y requisitos generales para todo movimiento escalafonario en aplicación de las Cláusulas relativas al Contrato Colectivo de Trabajo.

Artículo 3. Los listados escalafonarios (Requisito 51, 21 y 74) para promoción serán dinámicos, y se elaborarán en un plazo no mayor a 15 días hábiles por la Comisión Nacional o Subcomisión Mixta de Escalafón a partir de la fecha de recepción de las calificaciones.

Artículo 19. El Instituto se obliga a enviar a la Comisión o Subcomisión Mixta de Escalafón correspondiente las plazas escalafonarias vacantes definitivas y temporales, en los términos que señala la Cláusula 27 del Contrato Colectivo de Trabajo.

Artículo 21. Para los efectos de este Reglamento se entiende por cambios los que modifiquen turno, adscripción, jornada, residencia o área. Se entenderá por área la codificación presupuestal donde las plazas tengan incluidos los conceptos de pago 14, 54 y/ó 61.

Promoción Escalafonaria que otorgan Subcomisiones Mixtas

Cambios:

Turno con ó sin área.

Área.

Adscripción con ó sin área.

Residencia.

Permutas.

► Solicitud de Cambio

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL		
ESCALAFÓN		SOLICITUD DE CAMBIO	
		13/01/2007	0011200001
DATOS DEL EMPLEADO			
NOMBRE	VALERIA REQUERIENDO ROSA MARÍA	MATRÉCULA	PLAZA
DESCRIPCIÓN	ENFERMIGO PROFESIONAL REGIONAL, CHIAPAS	02199906	2011
CATEGORÍA	22000000 ENFERMERA ESPECIALISTA B6	ESPECIALIDAD	TURNOS
DELEGACIÓN	VERACRUZ SUR	Colectivo interno	Mañanas
SECTOR	01-03-PERIFERIA	HORARIO	
CALLE	ENT A LA ANT MICROONDAS CUATL	20.30 A 20.30 HORAS POR SEMANA	ÁREA
COLONIA	CUATELALPAZ	CDIGO POSTAL	24411
DELEG. O MUNICIPIO	Interciudad	TEL. PARTICULAR	81717171
		ESTADO	VERACRUZ
SOLICITUD DE CAMBIO			
TIPO DE SOLICITUD:	Cambio de Trabajo		
TURNO SOLICITADO:	MATUTINO		
SOLICITA PLAZA QUE PERCIBA LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:			
<input checked="" type="checkbox"/> Cpto. 014. Infectocontagiosidad NO <input type="checkbox"/> Cpto. 054. Eliminaciones Radiactivas NO Mexicanas <input type="checkbox"/> Cpto. 011. Subsistencia por servicios de Transporte de pacientes de terapia			
Con base en el derecho que me otorga el Contrato Colectivo de Trabajo, en el Artículo 23 del Reglamento de Escalafón, fijo en la Comisión Nacional o Subcomisión Mixta de Escalafón a sus nombramientos, de inmediato cuando la plaza con las características que solicito esté a disposición de la Comisión o Subcomisión, "solicitando enterado(a) que al firmar esta solicitud, me obliga a tener posesión de la plaza si previo a mi nombramiento no he cancelado esta solicitud".			
A T E N T A M E N T E		FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN	
FIRMA DEL INTERESADO		13/01/2007 14:13:30	
AUTORIZACIÓN SUBCOMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN			
CAJAS DE LA SOLIDARIDAD NACIONAL MIXTA REPRESENTANTE SINDICAL	DGO. ALMENA TORAL ALCAITARA REPRESENTANTE INSTITUCIONAL		
IMSS - DIAF 0011200001 14/01/2007			

Comisión Nacional Mixta
de Escalafón

► Cédula de Inscripción

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL COMISIÓN NACIONAL MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO COMISIÓN NACIONAL MIXTA DE ESCALAFÓN					
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN Y PREVIA A LA NOMINACIÓN (Art. 31 Bis del Reglamento de Escalafón)					
DATOS DEL SOLICITANTE					
Día	Mes	Año	Apellido Paterno Nombre (s)	Apellido Materno	Matrícula
Categoría		Sector actual	Jornada	Turno	Adscripción
Teléfono Trabajo		Domicilio particular calle		Núm. Ext. y/o Interior	Código Postal
Población/Colonia		Municipio o Delegación Política		Entidad Federativa	Teléfono particular
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN					
Categoría a la que se inscribe		Sector	Centro de Inscripción		Número de Convocatoria
Manifiesto que _____ he ocupado puestos de confianza. Si ha ocupado puestos de confianza durante su vida laboral en el I.M.S.S., indique los períodos:					
Antigüedad efectiva. (En las Delegaciones, del D. F. y V. M. para ser requisitado por la Comisión Nacional Mixta de Escalafón y en Sistema Foráneo por la Subcomisión Mixta de Escalafón).			Años	Qna S.	Días
DOCUMENTOS QUE ANEXO					
<input type="checkbox"/> Fotocopia del Nombramiento <input type="checkbox"/> Fotocopia del último Dictamen Escalafonario, <input type="checkbox"/> Fotocopia de la última Propuesta para ocupación de plaza <input type="checkbox"/> Fotocopia del último tarjetón de pago de la quincena _____ / _____ vacante. <input type="checkbox"/> Vale de resguardo patrimonial del cuaderno de autoaprendizaje <input type="checkbox"/> Fotocopia de documentos que prueban inicio y término de ocupación de períodos de confianza <input type="checkbox"/> Otros: _____					
CARACTERÍSTICAS DE LA ADSCRIPCIÓN Y TURNO QUE SOLICITO PARA OCUPAR PLAZA VACANTE DEFINITIVA O INTERINA					
INSTRUCCIONES: Únicamente podrá solicitar un máximo de 3 adscripciones con su respectivo turno o incondicional y sólo se podrá modificar esta cédula bajo las siguientes consideraciones:					
<input type="checkbox"/> * Una vez que sea integrado el Listado Escalafonario <input type="checkbox"/> y <input type="checkbox"/> * Antes de que sea citado para nominación					
ANTES DE LLENAR SU CONDICIONAMIENTO, FAVOR DE LEER EL REVERSO					
ADSCRIPCIÓN		INCONDICIONAL <input type="checkbox"/>	TURNO	INCONDICIONAL <input type="checkbox"/>	
NOTA: SI SELECCIONA ADSCRIPCIÓN Y TURNO INCONDICIONAL, NO LLENAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS.					
En caso de existir plaza vacante manifiesto a ustedes se me otorgue en cualquiera de las adscripciones y turnos o en forma incondicional enunciados anteriormente de acuerdo al derecho que me corresponde y por así convenir a mis intereses. Si al momento de ser nominado me ofrecen más de 2 plazas sólo podré rechazar 2 vacantes, la tercera deberá aceptar, de lo contrario no será considerado durante la vigencia del Listado Escalafonario, asentando firma de conformidad y fecha.					
Nota importante					
El trabajador que incurra en faltas tales como: <u>No indicar si ocupó puestos de confianza durante su vida laboral</u> , presentar documentos falsos, firmar o certificar dolosamente documentos o cualquier otra con que pretenda acreditar derechos en forma ilegítima, se hará acreedor a las sanciones correspondientes. (Art. 57 del Reglamento de Escalafón)					
El trabajador con constancia vigente anterior en la categoría de que se trata que se inscriba a la presente actividad de capacitación, lo hace declarando su libre voluntad a renunciar a la constancia anterior, aceptando presentarse al examen respectivo y a que quede como vigente la nueva calificación que obtenga.					
Esta Cédula no deberá llevar enmendaduras o tachaduras.					
Firma del solicitante		Nombre y firma del encargado del registro			

Comisión Nacional Mixta
 de Escalafón

Principales actividades que realiza la Comisión y Subcomisiones:

- Gestiona Permutas
- Promoción Escalafonaria Base (PEB) **Art. 6**
- Promoción Escalafonaria Interina (PEI) **Art. 6**
- Regularización de Interino a Base (RIB) **Art. 6**
- Interinato en Tanto Dictamina Escalafón (ITDE)
- Cambio de Interinato (si hay término)
- En coordinación con la Comisión Nacional Mixta de Capacitación y Adiestramiento se emiten las Convocatorias para los Requisitos 51 y 21.

▶ Dictamen Escalafonario

Comisión Nacional Mixta de Escalafón

► Interinato en Tanto Dictamina Escalafón ITDE

Comisión Nacional Mixta de Escalafón

▶ Listado Escalafonario

LISTADO ESCALAFONARIO												
DELEGACIÓN:	16 ESTADO DE MEXICO PTE											
NUMERO DE LISTADO:	2007-1	SECTOR:	01 ENFERMERIA			NUMERO DE ASPIRANTES:			11			
FECHA DE EMISION:	01/02/2007	CATEGORIA:	2211000 ENFERMERA ESPECIALISTA B6			CONVOCATORIA:			20075			
VIGENCIA:	01/02/2007	A:	31/01/2008			AREA:	230 Pediatría			PERIODO DE CIERRE:	2007004	
LUG ESC	ESTATUS	MAT	NOMBRE		DEL	AÑO RGTO	AÑO PROM	LUGAR PROM	PRIMER PEI	ULT PEI	TERM. PEI	
3	PEI	99164295030A HINOJOSA SUSANA ISABEL			99	2004	2006	4	09/02/2006	01/02/2006		
4	PEI	442864GUTIERREZ REA MARIA ANTONIETA			99	2005	2007	4	13/02/2007	01/04/2007		
5	PEI	581114BANCOVAL JIMENEZ BEATRIZ			99	2006	2008	10	10/11/2007	16/12/2006	21/12/2007	
9	PEI	1001994BUSTOS VELAZQUEZ BETZABETH			99		2007	9	15/09/2007	16/10/2007		
9	PEI	1001994BUSTOS VELAZQUEZ BETZABETH			99		2007	9	15/09/2007	16/10/2007		
OP ALFREDO MARTINEZ BENITEZ REPRESENTANTE INSTITUCIONAL						DESCONOCIDO REPRESENTANTE SINDICAL						
OBSERVACIONES: Ninguna												

Comisión Nacional Mixta de Escalafón

► Citatorio

 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
SUBCOMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN
31 NOROESTE D.F.



CITATORIO

Nombre:	SANCHEZ RODRIGUEZ OSWELDA
Matrícula:	081408
Categoría:	2221000000 ENFERMERA ESPECIALISTA B6
Adscripción:	URGENCIA UNIDAD MEDICA FAM 96

URGUE SU PRESENCIA EN ESTA SUBCOMISIÓN MIXTA DE ESCALAFÓN, SITUA EN _____

EL DÍA _____ A LAS _____ CON _____

PARA LLEVAR A CABO TRÁMITE ESCALAFONARIO, DEBiendo PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

EN CASO DE NO ASISTIR SE TOMARÁ COMO RECHAZO, CONFORME A LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 40 DEL REGLAMENTO DE ESCALAFÓN.

ATENTAMENTE:

REPRESENTANTE INSTITUCIONAL OFICIAL REPRESENTANTE INSTITUCIONAL	REPRESENTANTE SindICAL OFICIAL CENTRAL REPRESENTANTE SindICAL
--	--

RECIBO
NOMBRE FIRMA Y FECHA
"FIRMA FIRMANO" 000-000-0000

ENTREGA
NOMBRE FIRMA Y FECHA
"FIRMA FIRMANO" 000-000-0000

IMSS - SIAF

**Comisión Nacional Mixta
de Escalafón**



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

“Seguridad Social y Bienestar Económico de los Trabajadores”

trabajar para 2012-2018