







## DELEGACIÓN REGIONAL MARTÍNEZ DE LA TORRE

|   |   | CEDL   | LA DE TRAN  | IITES Y SERVI  | CIOS   |                       |            |
|---|---|--|---|--|--|-----------------------|------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO   |   |  |   |  |  | TRÁMITE               | SERVICIO   |
| SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DE QUINQUENIO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO (TODOS LOS NIVELES)                                |   |  |   |  |  |                       | х          |
| OBJETIVO DEL TRÁMITE  |   |  |   |  |  | TIEMPO DE             | RESPUESTA  |
| RETRIBUIR ADICIONALMENTE AL PERSONAL DE APOYO Y DE ASISTENCIA A LA EDUCACION POR CADA 5<br>AÑOS DE SERVICIOS EFECTIVOS. |   |  |   |  |  | 15 DIAS               |            |
| cos   | TO DEL TRÁMITE  |  | COMPROBANTE A OBTENER   |  | VIGENCIA DEL TRÁMITE                               |                       |            |
| GRATUITO  |   |  | FORMATO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL                              |  | MARZO Y SEPTIEMBRE DE CADA AÑO.                    |                       |            |
|   | USUA  | ARIOS  |   | HORAI  | RIO DE ATENCIÓN                                    | I AL PÚBLICO          |            |
| PERSONAL ADMINISTRATIVO DE TODOS LOS NIVELES.   |   |  |   | LUNES A VIERNES<br>9:00 A 14:00 HRS.                               |  |                       |            |
| ÁREA RESPONSABLE OFICINA EN LA QUE SE REALIZ  |   |  |   |  |  | EL TRÁMITE O SERVICIO |            |
| DELEGACIÓN REGIONAL MARTÍNEZ DE LA TORRE OFICINA DE SERVICIOS   |   |  |   |  |  | ADMINISTRATIVOS       |            |
| UBICACIÓN DE LA OFICINA   |   |  |   |  |  | NÚMERO TELEFÓNICO     |            |
| BOULEVARD LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA NO. 413, COL. YUCATÁN, MARTINEZ DE LA TORRE, VER.<br>C.P 93610                  |   |  |   |  |  | 01 (232) 32 4 10 03   |            |
|   |   |  | REQU  | ISITOS   |  |                       |            |
| SOLICITUD. PRIMER NOME TALON(ES) DE NOTAS: PARA OLICITUD EN E EBERA HACER   | CHEQUE(S). PERSONAL ADM L MES DE JULIO. * LA SOLICITUD EN | IINISTRATIVO<br>PARA PERSO<br>EL MES DE E<br>FUND <i>A</i>                 | QUE CUMPLE AÑO<br>DNAL ADMINISTRATIV<br>NERO.<br>MENTO JURÍDICO | DE SERVICIO EN EL I<br>O QUE CUMPLE AÑO DE<br>ARIA DE EDUCACION DE | SERVICIO EN EL                                     |                       | IO-DICIEMB |
|   | TAMAÑO DE LA EMPRESA* ACTIVIDAD EMPRESARIAL SUJE          |  |   |  | ARIAL SUJETA A I                                   | ESTE TRÁMITE          | O SERVICIO |
| MICRO   | PEQUEÑA   | MEDIANA  | GRANDE  | INDUSTRIAL   | COMERCIA   | L SE                  | RVICIOS    |
|   |   | Propés viere   |   |  |  |                       |            |
| APLICA AFIRMATIVA FICTA SI NO   |   | PROPOSITO*  APERTURA OPERACIÓN   |   | MOMENTO DE LA A  CONSTITUCIÓN CONSTRUCO                            |  |                       |            |
| -   |   | 7.1. 21(1.5)(  | J. Zivioioit  |  |  |                       |            |
| FECHA DE VALIDACIÓN   |   | NOMBRE Y CARGO DEL<br>RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN                        |   |  | Vo. Bo.  |                       |            |
| 01/06/2010  |   | Profra. Lidia E. Pleités Hurtault Responsable de Servicios Administrativos |   |  | Profr. Lino Villegas Gonzalez<br>Delegado Regional |                       |            |