

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		SMDIF Del Nayar		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
SMDIF	Aux. Desarrollo Comunitario	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	De confianza
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Apoyo administrativo		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		