

ESTADOS 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 checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. XXVII Ayuntamiento Del Nayar		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Secretaria	Asistente Administrativo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Confianza
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Auxiliar Administrativo		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		