



FORMATO AVISO DE CAMBIO DE PERSONAL

FOR-DRH-CFIB-0014
Rev. 0: 15/07/2021

Fecha Actual:		Nombre del Supervisor:	
ID del Empleado:		Nombre Completo del Empleado:	
Servicio Actual:		Centro de Trabajo Actual:	
Última Fecha en el Servicio:		Puesto Actual:	
Motivo del Cambio:			
Servicio al que se Cambia:		Centro de Trabajo al que se Cambia:	
Nuevo Puesto:		Fecha del Cambio:	
Observaciones:			

Empleado

Gerente de Operaciones

Área de Recursos Humanos

Área de Nóminas

Director Administrativo y
Financiero

Nombre Completo, Firma
y Huella

Nombre Completo
y Firma

Nombre Completo
y Firma

Nombre Completo
y Firma

Nombre Completo
y Firma



FORMATO AVISO DE CAMBIO DE PERSONAL

FOR-DRH-CFIB-0014
Rev. 0: 15/07/2021

Fecha Actual:		Nombre del Supervisor:	
ID del Empleado:		Nombre Completo del Empleado:	
Servicio Actual:		Centro de Trabajo Actual:	
Última Fecha en el Servicio:		Puesto Actual:	
Motivo del Cambio:			
Servicio al que se Cambia:		Centro de Trabajo al que se Cambia:	
Nuevo Puesto:		Fecha del Cambio:	
Observaciones:			

Empleado

Gerente de Operaciones

Área de Recursos Humanos

Área de Nóminas

Director Administrativo y
Financiero

Nombre Completo, Firma
y Huella

Nombre Completo
y Firma

Nombre Completo
y Firma

Nombre Completo
y Firma

Nombre Completo
y Firma