

**CONSTANCIA DE MOVIMIENTOS LATERALES  
AUTORIZADOS EN TÉRMINOS DEL OFICIO SP/100/303/2005**


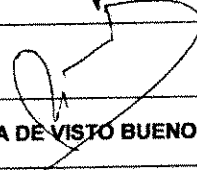

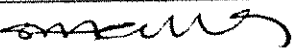
Este documento debidamente llenado y firmado (uno para cada movimiento), deberá ser remitido con firmas en original a la Unidad de Recursos Humanos y Profesionalización de la Administración Pública Federal en un plazo máximo de cinco días hábiles contados a partir de la fecha en que aplique el movimiento.

**Dependencia / Órgano Desconcentrado:** APOYOS Y SERVICIOS A LA COMERCIALIZACIÓN AGROPECUARIA / SAGARPA

MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA

¿EL PUESTO DE ORIGEN QUEDA VACANTE?	SI:	NO: XX 1/ (MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS)
EN CASO AFIRMATIVO DEBERÁ ANEXARSE AL FORMATO, UNA COPIA DEL ACTA DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN DEL "PUESTO DESTINO" QUE APRUEBA EL MOVIMIENTO LATERAL.		

PUESTO ORIGEN		PUESTO DESTINO
<b>Nombre del Puesto:</b>	DIRECTOR REGIONAL	DIRECTOR REGIONAL
<b>Código del puesto:</b>	8-F00-1-CF14078-0000037-E-C-D	8-F00-1-CF14078-0000038-E-C-D
<b>Nivel jerárquico (Grupo, Grado y Nivel):</b>	LA1	LA1

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO LATERAL	FIRMA DE CONFORMIDAD
JUAN FERNANDEZ DEL VALLE BICKEL	
1/ NOMBRE DEL OFICIAL MAYOR DE LA DEPENDENCIA O EQUIVALENTE EN EL ÓRGANO DESCONCENTRADO QUE AUTORIZA EL MOVIMIENTO LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
JAVIER GUZMÁN RODRÍGUEZ	
1/ NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO ORIGEN	FIRMA DE VISTO BUENO
ANA GRACIELA AGUILAR ANTUÑANO	
1/ NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO DESTINO	FIRMA DE VISTO BUENO
ANA GRACIELA AGUILAR ANTUÑANO	

SELO DE CONOCIMIENTO DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA APF

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO:	18 DE NOVIEMBRE DE 2005
FECHA EN QUE APLICA EL MOVIMIENTO:	1° DE DICIEMBRE DE 2005
FECHA MÁXIMA PARA EMITIR LA CONVOCATORIA: (del puesto que queda vacante)	
<b>ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO EXCLUSIVAMENTE Y NO TIENE EFECTOS DE AUTORIZACIÓN</b>	