

[Handwritten signature]
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Formato M L



**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: X	NO: 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
Nombre del Puesto:	ESPECIALISTA AGROPECUARIO "A" EN SUPERVISIÓN DE APOYOS PARA EL FOMENTO DE LAS EXPORTACIONES	ESPECIALISTA AGROPECUARIO "A" EN COMERCIALIZACIÓN
Código del puesto:	8-F00-1-CF52425-0000552-E-C-T	8-F00-1-CF52425-0000575-E-C-T
Nivel jerárquico (Grupo, Grado y Nivel):	NC1	NC1

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO LATERAL	FIRMA DE CONFORMIDAD
GABRIELA MERCADO GARCÍA	<i>[Signature]</i>
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	<i>[Signature]</i>
1/ NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO ORIGEN	FIRMA DE VISTO BUENO
AGUSTÍN DELGADILLO LAUREL	<i>[Signature]</i>
1/ NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO DE DESTINO	FIRMA DE VISTO BUENO
MARCELINO GUZMÁN LEGARREA	<i>[Signature]</i>

[Handwritten signature]
16/08/2006

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

FECHA EN QUE APLICA EL MOVIMIENTO:	16 DE AGOSTO DE 2006.
FECHA MÁXIMA PARA EMITIR LA CONVOCATORIA: (del puesto que queda vacante)	18 DE OCTUBRE DE 2006
INDIQUE LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA EN LA QUE SE PUEDE CONSULTAR ESTA INFORMACIÓN	www.procampo.gob.mx
ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO EXCLUSIVAMENTE Y NO TIENE EFECTOS DE AUTORIZACIÓN	