**AVISO DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\rodrigo.sevilla\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\escudoMerida_MENU.PNG**  **Ayuntamiento de Mérida**  Unidad de Contraloría Municipal | |  | | --- | | **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES** | |  | | **CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION** | |  | | **FECHA DE PRESENTACION** | |  | | **AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION** |

Bajo protesta de decir verdad, comunico a esta Unidad de Contraloría Municipal de Mérida la modificación de mi situación laboral y, conforme a lo dispuesto en el artículo 31 párrafo segundo de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Yucatán, manifiesto lo siguiente:

Última declaración patrimonial presentada: Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo de presentación: Cambio de Nivel \_\_\_\_\_\_\_ Cambio de Adscripción \_\_\_\_\_\_\_\_ Cambio de Categoría \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES |
| NOMBRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)  NACIONALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calle Número (Exterior o Interior), Colonia o Fraccionamiento, Ciudad o Municipio  CIUDAD O MUNICIPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CARGO ANTERIOR DESEMPEÑADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORABA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS ACTUALES | |
| CARGO ACTUAL QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  UBICACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calle, Número (Exterior o Interior), Colonia o Fraccionamiento, Ciudad o Municipio  CIUDAD Y MUNICIPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REMUNERACIÓN MENSUAL NETA $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TOTAL DE INGRESOS $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS | FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL TRABAJADOR |

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES Y ACLARACIONES |
|  |

|  |
| --- |
| INSTRUCCIONES GENERALES |

I) El presente aviso aplicará, siempre y cuando, la modificación laboral que ocurra, no implique ocupar un nuevo cargo en un poder distinto a otro.

II) Este aviso deberá comunicarse a partir del momento en el que se modifique la situación laboral hasta antes de la presentación de la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial, la cual debe realizarse durante el mes de mayo de cada año.

III) Este aviso no sustituye a los formatos de declaración de situación patrimonial de inicio, modificación y conclusión vigentes, ni la obligación del servidor público de presentarlos en los términos y tiempos que marca la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Yucatán.

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**