

Nº REGISTRO

FECHA:

GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE PUERTO

VILLARROEL

FORMULARIO DE BAJA DEL FUNCIONARIO N° 001



NOMBRE:		FECHA DE INCIO LABORAL:	
CARGO:		FECHA DE BAJA:	
DEPENDIENTE DE :		MOTIVO:	

Llene el formulario en el area que le corresponda indicando si el funcionario cumplio o no con todas sus obligaciones con el area que usted supervisa, adjunte documentacion de respaldo si corresponde.

DIRECCION DE:

FECHA	OBSERVACIONES				
	PRESENTO INFORME FINAL	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	TIENE TRABAJOS PENDIENTES	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
FIRMA					
DIRECTOR					

UNIDAD DE SICOES

FECHA	OBSERVACIONES				
	TIENE PENDIENTES CON SU AREA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:					
FIRMA					

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

FECHA	OBSERVACIONES				
	TIENE PENDIENTES CON SU UNIDAD	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:					
FIRMA					

UNIDAD DE REDES Y SISTEMAS

FECHA	OBSERVACIONES				
	ENTREGO INFORMACION DIGITAL RESGUARDOS Y PROGRAMAS PROCESADOS DURANTE SU PERMANENCIA BAJO INVENTARIO DE ARCHIVOS Y CARPETAS POR ESCRITO INDICANDO EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA GUARDADO EN RELACION AL AREA LABORAL	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:					
FIRMA					

UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS

FECHA	OBSERVACIONES				
	HIZO ENTREGA COMPLETA DE ACTIVOS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	TIENE PENDIENTES CON SU AREA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:					
FIRMA					

UNIDAD DE ALMACEN

FECHA	OBSERVACIONES				
	TIENE PENDIENTES CON SU AREA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:					
FIRMA					

UNIDAD DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES				
	TIENE CUENTAS PENDIENTES CON SU UNIDAD	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:					
FIRMA					

IVIRGARZAMA DE DE

JEFE DE PERSONAL

DIRECTOR FINANCIERO

SECRETARIO GENERAL