Imprimir formulario

MOVIMIENTO DE PERSONAL

Nombre del Trabajador: **Cédula:**	**Fecha:**
Cargo:	**Fecha Ingreso:**

Tipo de Movimiento	Causa que Origina el Movimiento	Fecha Efectiva

Terminación de la Relación Laboral

Despido: ☐ **Retiro:** ☐	**Causa del Despido o Retiro**	

Cambios en el Sistema de Nómina

Cambio de Centro de Costo	**Nuevo C. de Costo:**	
Transferencia	**Gerencia:**_____ **Transferido a:** **Dpto:**_____	
Cambio de Clasificación	**Nuevo Cargo:** _____	
Aumento de Sueldo o Salario	**Sueldo o Salario Actual:** _____ **Nuevo Sueldo o Salario:** _____	
Permisos	☐ **Remunerado:** ☐ **S/Remuneración:** **Desde:** / / / **Hasta:** / / /	
Vacaciones	**Periodo** **Salida:** ___/___/_____ **Reintegro:** _____/_____/_____	

Adelantadas		Postergadas	
Por la Empresa:_____	**Por el Trabajador:**_____	**Por la Empresa:**_____	**Por el Trabajador:**_____

Observación __

Gerente.	Coord. RecursosHumanos	Analista Recursos Humanos	Director