**LLENADO FORMATO “PROPUESTA DE CANDIDATO A PARTICIPAR EN EL OTORGAMIENTO DE ESTÍMULO Y/O RECOMPENSA” DGAP-001:**

(1) Anotar el Apellido Paterno del trabajador. (Tal y como aparece en el recibo de pago correspondiente).

(2) Anotar el Apellido Materno del trabajador. (Tal y como aparece en el recibo de pago correspondiente).

(3) Anotar el Nombre (s) del trabajador. (Tal y como aparece en el recibo de pago correspondiente).

(4) Anotar el Registro Federal de Contribuyentes del trabajador. (Tal y como aparece en su recibo de pago correspondiente).

(5) Anotar el Nivel Salarial. (Tal y como aparece en el recibo de pago correspondiente).

(6) Anotar la fecha en que ingresó a laborar en el Gobierno de la Ciudad de México.

(7) Anotar la función real, de acuerdo a las actividades que desempeña en el área de adscripción.

(8) Anotar la antigüedad en el puesto actual.

(9) Marcar con una X el recuadro que corresponda de acuerdo al tipo de nombramiento.

(10) Anotar el nombre de la Unidad Administrativa de adscripción del trabajador.

(11) Anotar la dirección en la que se encuentra el centro de trabajo del trabajador.

(12) Anotar el número telefónico del centro de trabajo del empleado.

(13) Anotar la extensión.

(14) Marcar con una X el recuadro que corresponda de acuerdo a la propuesta del trabajador.

**PROPUESTA DE CANDIDATO A PARTICIPAR EN EL OTORGAMIENTO DE ESTÍMULO Y/O RECOMPENSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CANDIDATO:** | | | |
| **(1) APELLIDO PATERNO** | **(2) APELLIDO MATERNO** | | **(3) NOMBRE (S)** |
|  |  | |  |
| **(4) R.F.C.** | **(5) NIVEL SALARIAL** | | **(6) FECHA DE INGRESO** |
|  |  | |  |
| **(7) PUESTO O FUNCIÓN REAL** | | **(8) ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO ACTUAL** | |
|  | |  | |
| **(9) TIPO DE NOMBRAMIENTO** | | | |
| **BASE LISTA DE RAYA BASE: CONFIANZA:** | | | |
| **(10) UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN** | | | |
|  | | | |
| **(11) DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO** | | | |
|  | | | |
| **(12) TELÉFONO** | | **(13) EXT** | |
|  | |  | |
| **(14) PROPUESTO POR** | | | |
| **SUPERIOR COMPAÑEROS DE**  **JERÁRQUICO LABORES**    **REPRESENTANTES**  **SINDICALES AUTOPROPUESTA** | | | |

**DGAP- 001**