

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD 2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 01/06/2024

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE(S): CRISTAL CORONA SÁNCHEZ	CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:
--------------------------------------	-----------------------------

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYÓ EL ENCARGO: 2023-07-31	DEPENDENCIA O ENTIDAD: COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN
---	---

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 2023-08-01	DEPENDENCIA O ENTIDAD: O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO
¿ESTÁ CONTRATADA(O) POR HONORARIOS? No	NIVEL DEL ENCARGO: OPERATIVO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO DE SALUD DE VILLA VICENTE GUERRERO,