

FORMATO INDIVIDUAL DE BAJA ADMINISTRATIVA

ENTIDAD: Yucatán 311
DEPENDENCIA: _____
CUIP: _____ FOLIO No. _____

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____
NOMBRE (S): _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☐
DIA MES AÑO

II. DATOS DE LA BAJA

FECHA DE INGRESO: _____ FECHA DE BAJA: _____
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CATALOGO DE CAUSAS ADMINISTRATIVAS

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABANDONO DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> NEGLIGENCIA | <input type="checkbox"/> ARTICULO 170 L.O.E.F.A.M. (DEDENA) |
| <input type="checkbox"/> ABANDONO DEL SERVICIO | <input type="checkbox"/> NO OBSERVAR BUENA CONDUCTA EN SU EMPLEO | <input type="checkbox"/> SIN EFECTO ALTA |
| <input type="checkbox"/> ADICCIÓN A ENERVANTES | <input type="checkbox"/> CESE POR ACCIÓN PENAL | <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DEL SERVICIO |
| <input type="checkbox"/> ADICCIÓN AL ALCOHOL | <input type="checkbox"/> PORTACIÓN DE ARMA DE CARGO FUERA DE SERVICIO | <input type="checkbox"/> REMOCIÓN |
| <input type="checkbox"/> ASISTIR A SUS LABORES BAJO EL INFLUJO DE PSICOTROPICOS O ESTUPEFACIENTES | <input type="checkbox"/> RECORTE DE PERSONAL | <input type="checkbox"/> TERMINO DE ADMINISTRACIÓN |
| <input type="checkbox"/> ASISTIR A SUS LABORES EN ESTADO DE EBRIEDAD | <input type="checkbox"/> RECISIÓN DE CONTRATO | <input type="checkbox"/> TERMINO DE COMISIÓN |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DEL TRIBUNAL DE CONCILIACIÓN Y ARB. | <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE CATEGORÍA | <input type="checkbox"/> DICTAMEN DE LA CONTRALORIA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE REGIMEN |
| <input type="checkbox"/> CESE | <input type="checkbox"/> ARTICULO 154 L.O.E.F.A.M. (SEDENA) | <input type="checkbox"/> SENTENCIA CONDENATORIA CONMUTABLE CUMPLIDA |
| <input type="checkbox"/> CONCLUSIÓN DE ENCARGO | <input type="checkbox"/> CIERRE DE EMPRESA | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JUDICIAL ABSOLUTORIA |
| <input type="checkbox"/> CONVENIR AL BUEN SERVICIO | <input type="checkbox"/> CONCLUSIÓN DE CURSO BÁSICO DE FORMACIÓN | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JUDICIAL CONDENATORIA |
| <input type="checkbox"/> DESERCIÓN | <input type="checkbox"/> REMOCIÓN LIBRE | <input type="checkbox"/> BAJA INJUSTIFICADA POR NO ACREDITAR EN EL JUICIO DE NULIDAD |
| <input type="checkbox"/> DESOBEDIENCIA A SUS SUPERIORES | <input type="checkbox"/> DETERMINACIÓN DEL CONSEJO DE HONOR Y JUSTICIA | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JURISDICCIONAL CONDENATORIA SIN REINCORPORACIÓN |
| <input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN DE FUNCIONES ORDENADA POR UNA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA | <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O LAUDO SIN HABILITACIÓN | <input type="checkbox"/> DETITUCIÓN DEFINITIVA |
| <input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN POR ANTECEDENTES ADMTVOS. | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JUDICIAL O ADMINISTRATIVA CON INHABILITACIÓN | <input type="checkbox"/> NO APROBAR LOS PROCESOS DE EVALUACIÓN DE CONTROL DE CONFIANZA |
| <input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN POR ANTECEDENTES LABORALES | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JUDICIAL O ADMINISTRATIVA SIN HABILITACIÓN | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JUDICIAL OBSOLUTORIA SIN REINSTALACIÓN O RESTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> FALTA DE PROBIDAD Y HONRADEZ | <input type="checkbox"/> TERMINO DE INTERINATO O BECA | <input type="checkbox"/> SENTENCIA JUDICIAL OBSOLUTORIA PENDIENTE DE REINSTALACIÓN |
| <input type="checkbox"/> FALTAS INJUSTIFICADAS | <input type="checkbox"/> TERMINO DE NOMBRAMIENTO PROVISIONAL | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN POR NUEVA DENOMINACIÓN DE DEPENDENCIA |
| <input type="checkbox"/> HECHOS QUE GENERAN LA PERDIDA DE LA CONFIANZA | <input type="checkbox"/> POR PRESENTAR DOCUMENTACIÓN APOCRIFA | |
| <input type="checkbox"/> INDISCRECIÓN EN ASUNTOS OFICIALES | <input type="checkbox"/> LICENCIA SIN SUELDO | |
| <input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN | <input type="checkbox"/> POR COMISIÓN SIN SUELDO | |
| <input type="checkbox"/> INSUBSISTENCIA DE NOMBRAMIENTO | <input type="checkbox"/> POR COMISIÓN CON SUELDO | |
| <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN | <input type="checkbox"/> POR INCUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS DE PERMANENCIA | |

RENUNCIA

☐ RENUNCIA VOLUNTARIA

PENSIONADO

☐ INCAPACIDAD FÍSICA PERMANENTE
☐ CESANTIA EN EDAD AVANZADA ☐ JUBILACIÓN

DEFUNCION

☐ COMETER SUICIDIO ☐ MUERTE NATURAL
☐ CUMPLIMIENTO DE SU DEBER ☐ POR ACCIDENTE

OBSERVACIONES:

SELLO DE LA CORPORACIÓN

RESPONSABLE DE LA CORPORACION

NOMBRE _____

CARGO _____

FIRMA

FECHA DE LLENADO

DIA MES AÑO

* La presente deberá ser acompañada por un oficio membretado y sellado de la Autoridad que emite la baja.