

Firma

Se informa que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que, dentro de su plantilla de trabajo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el integrante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identificado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, será retirado de su puesto actual y será reubicado dentro del nuevo departamento.

Sera entregado el Formulario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el cual debe marcar la opción de enterado y cualquier limitante sobre su desempeño actual el cual impida el cambio de puesto.

Es necesario que se presente antes del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ya que la documentación para su nuevo puesto es requerida en ese día.

Despedida,

Firma

**Remitente**.
**Puesto**

Destinatario

Puesto

**Asunto**:

Fecha

Oficio No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expediente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_