**CONSTANCIA DE DISCIPLINA LABORAL**

**CC. INTEGRANTES DE LA COMISION AUXILIAR**

**MIXTA DE ESCALAFON DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.**

Por este conducto hago constar que, según lo demuestran los registros del expediente personal del (a) **C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con clave presupuestal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la fecha existen los siguientes datos para calificar el factor de disciplina laboral:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOTIVOS** | **NUMERO** | **PUNTOS A REDUCIR** |
| CONSTANCIA DE AMONESTACIONES  |  |  |
| EXTRAÑAMIENTOS  |  |  |
| NOTAS MALAS |  |  |
| SUSPENSIÓN DISCIPLINARIA  |  |  |
|  | TOTAL GENERAL A REDUCIR |  |

Por lo anterior me permito anexar copia fotostática de los documentos que comprueban lo arriba descrito.

Lo que me permito hacer constar para los efectos que al (a) interesado (a) convengan en la ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a los \_\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_.

**A T E N T A M E N T E**

SUPERIOR JERARQUICO

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD.

**ARTÍCULO 76 del Reglamento de Escalafón:**

**En caso de disciplina laboral:**

**A)** Por cada amonestación: **5 puntos menos**

**B)** Por cada extrañamiento: **10 puntos menos**

**C)** Por cada nota mala: **20 puntos menos**

**D)** Por suspensión disciplinaria: **30 puntos menos**