



FECHA: ___ / ___ / ___

SEÑORES
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO
MINISTERIO DE LA DEFENSA PÚBLICA
PRESENTE:

SOLICITAMOS REALIZAR EL SIGUIENTE MOVIMIENTO DE PERSONAL

A SER COMPLETADO POR EL AREA SOLICITANTE	
TRASLADO <input type="checkbox"/>	TRASLADO <input type="checkbox"/> DESDE / / HASTA / /
Sede	
N° C.I	
Nombre y Apellido del funcionario	
Cargo del funcionario	
Defensor/a, o Dirección Origen	
Defensor/a, o Dirección de Solicitante	
Motivo de solicitud:	

Defensor/a, O Dirección Solicitante

Defensor/a, O Dirección Origen

Defensor/a Coordinador/a O director/a General

A SER COMPLETADO POR LA DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	
<input type="checkbox"/> APROBACION DEL TRASLADO	<input type="checkbox"/> DESAPROBACION DE LA SOLICITUD DE TRASLADO
Motivo de la desaprobación:	

V° B° Dpto de Adm. Y Control del Personal

V° B° Dirección de Gestión del Talento Humano