

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PROPUESTA DE NOMBRAMIENTO



| | | | | | | | - Address - Land | | |
|---|--|------------------|--|---|--|--|--|--|---|
| FECHA DE ELA | BORACION DE PR | | No. of the last | N. J. Land | | 1 8 | No. DE CONT | ROL DEPENDE | NCIA |
| | | San Sal | lvador, 24 de | agosto de 201 | 1 | | | | |
| CONTROL DE 1 | FECHAS DE ENTE | RADA EN: | | SECCION A | CUERDOS | ACUERDO | FECHA | | |
| COMISION MIXTA | DIVISION O UNIDAD | SUBDIRECCION | DIRECCION GENERAL | 24 100 | 0.011 | No. | | | |
| 32.00 | 647000000000000000000000000000000000000 | | | J I AUL | 2011 | RESOLUCION | FECHA | . CED | 0044 |
| | | | | | | No. 18591 | 1 0 | g SEP | 2011 |
| | ESTATUS DEL | EMPLEADO | | | | DATOS DEL PUI | ESTO | | |
| | | _ | | CLASE | INTERVALO | 1,000,000,000,000,000 | | | DIARIAS |
| X NUE | VOINGRESO | EMPLEADO | INTERINO | | 100 | V0.0000.00 | | | Cate |
| REIN | REINGRESO EMPLEADO PERMANENTE | | | 24 | 05 | \$1,633.64 | 8.00 | 8 | .00 |
| | | | | DATOS DEL | CANDIDATO | | | | |
| No. DE E | EMPLEADO | | | | NOMBR | E SEGUN NIT | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| DEDIODO DE NO | ACRD AMENICO. | DEGDE | | 01/00/2011 | | HASTA | 31/12/20 | 111 | |
| PERIODO DE NO | MBRAMIENTO: | DESDE | | 01/09/2011 | | | | | |
| DATOS GENERAI | LES: | | No. DE NIT | 257 | No. I | DE AFILIACION | | SEXO | |
| oo omnum | | | | | | | XM | | F |
| SI ES EMPLEADO |) PERMANENTE DE | L ISSS: | | SALARIO | HORAS | PUESTO QUE | DESEMPEÑARA SEGU | IN FUNCION | IES |
| ID DEL PUESTO: | | CESA | NO CESA | | | | | | |
| ID DEL PUESTO: | | CESA | NO CESA | | | OFICIAL DE INFORMACION | | | |
| D | | CESA | NO CESA | | | | | | |
| ID DEL PUESTO: | | | | | | | | 0 0 000000 | |
| | E DESEMPEÑARA: | HOSPITAL O I | INIDAD MEDICA/ | OIRIVIA O AATIKII | N DE | PARTAMENTO | SERVICE | OOSECCIO | N |
| | SE DESEMPEÑARA: | HOSPITAL O | JNIDAD MEDICA/ | UNIDAD O DIVISIO | DN DE | EPARTAMENTO | SERVIC | O O SECCIO | N |
| | SE DESEMPEÑARA: | HOSPITAL O | | UNIDAD O DIVISIO | | | SERVIC | O SECCIO | N |
| II GAR DONDE S | | HOSPITAL O | | DE INFORMACIO | ON Y COMUN | ICACIONES | | O O SECCIO | N |
| I GAR DONDE S | | HOSPITAL O | | DE INFORMACIO | ON Y COMUN | | | O O SECCIO | N |
| UAR DONDE S | s: | | UNIDAD DA | DE INFORMACIO | ON Y COMUN AUTORIZADA CADO REEMPL | POR REESTRUCTURAC | CION | 1 | |
| GAR DONDE S | | | UNIDAD | DE INFORMACIO | ON Y COMUN AUTORIZADA CADO REEMPL | POR REESTRUCTURAC | | INTERV. | |
| UAR DONDE S | s: | | UNIDAD DA | DE INFORMACIO | ON Y COMUN AUTORIZADA CADO REEMPL | POR REESTRUCTURAC | CION | 1 | |
| GAR DONDE S | s: | | UNIDAD DA | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE | ON Y COMUN AUTORIZADA CADO REEMPL | POR REESTRUCTURAC | CION | INTERV. | SALARIC |
| No. DE E | s: | No. | UNIDAD DA' DE NIT | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE | ON Y COMUN AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO | CLASE REVISADO SE | INTERV. | SALARIO |
| D BSERVACIONES No. DE E | S: EMPLEADO VACACION | No. | DA' DE NIT CAUSA DEL REE | PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI | AUTORIZADA AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO | CLASE | INTERV. | SALARIO |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI | AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION | CLASE REVISADO SE DIVERSON DE REGLE | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL | AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO | CLASE REVISADO SE DIMERON DE RECUE! | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI | AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION | CLASE REVISADO SE DIVERSON DE REGLE | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: | AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DIMERON DE RECUE! | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| OBSERVACIONES No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: | AUTORIZADA EADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DIMERON DE RECUE! | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: | AUTORIZADA EADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DIMESON DE RECUE | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: | AUTORIZADA EADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DIMESON DE RECUE | INTERV. | SALARIO ERDOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE | INTERV. | SALARIO ERDOS NTOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA EADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NISION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE | INTERV. | SALARIO ERDOS IOS-1989 |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE | INTERV. | SALARIO ERDOS NTOS |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE TON TON TON TON TON TON TORIZACION DE DEPARTAMENT | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE | INTERV. | SALARIO ERDOS IOS-1989 |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE | INTERV. | SALARIO ERDOS IOS-1989 |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE ION ION ION I PE UTORIZACION | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE COMESON DE RECLEMANTO DE PER COMESON DE DE DI COMESON DE RECLEMANTO DE PER COMESON DE RECLEMANTO D | INTERV. | SALARIO ERDOS NOS-1983 |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. INCAI DEST | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION B | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE ION ION ION I PE UTORIZACION | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE COMESON DE RECLEMANTO DE PER COMESON DE DE DI COMESON DE RECLEMANTO DE PER COMESON DE RECLEMANTO D | INTERV. | SALARIO ERDOS NOS-1983 |
| No. DE E LICENCIA POR: | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA | No. | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION B | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA BADO REEMPL NOMBRE ION ION ION I PE UTORIZACION | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE COMESON DE RECLEMANTO DE PER COMESON DE DE DI COMESON DE RECLEMANTO DE PER COMESON DE RECLEMANTO D | INTERV. | SALARIO ERDOS IOS-1889 DAD |
| No. DE E | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA JEFE INMEDIATO SUBDIRECCION | No. | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION B | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE ION ON PE JTORIZACION DE DEPARTAMENT | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE C JEFE DE DI F DIRECC | INTERV. CCCION ACU COS HAMAR VISION OUNII | SALARIO ERDOS NOS-1983 |
| DESERVACIONES No. DE E LICENCIA POR: ESPACIO RESERVADO | S: EMPLEADO VACACION RENUNCIA PLAZA NUEVA O VA JEFE INMEDIATO SUBDIRECCION | No. | DA' DE NIT CAUSA DEL REE PACIDAD ITUCION PENSION B | DE INFORMACIO PLAZA TOS DEL EMPLE EMPLAZO PROMOCI DEFUNCI TEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU | AUTORIZADA ADO REEMPL NOMBRE ION ON PE JTORIZACION DE DEPARTAMENT | POR REESTRUCTURAC AZADO SEGUN NIT TRASLADO SUSPENSION NSION PERMANENTE | CLASE REVISADO SE DE PEE C JEFE DE DI F DIRECC | INTERV. CCCION ACU CONTROL OF THE PLAZA PLAZA | SALARIO ERDOS NOS-1983 NTOS DAD DEC.PRO |

| | | CONT | RATO | • { |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|---|----------------|
| Nosotros, por una parte el INST | ITITO SALVADORUÑO DEL | SECURO SOCIAL, y por otra | narte | 1 |
| " " " | TOTO SALVADORENO DEL | , JEGORO JOCIAE, y por otra | (Nombre) | |
| mayor de edad, | , | del domicilio de: | | |
| | (Profesión) | | (Domicilio) | |
| con documento único número: | (| | , convenimos en celebrar el presente contrato, bajo las cláusula | ıs siguientes: |
| | | <u>-</u> | | |
| I. El contratado declara conoc | er los fundamentos de la Segui | ridad Social, la Ley y Reglamei | ntos del Instituto y se obliga a cumplir las órdenes e instrucciones que re | ciba de sus |
| superiores en el ejercicio de | su cargo. | | | |
| Deberá de presentarse a la 1 | nstitución aún sin neceseidad e | de llamado, en los casos de em | nergencia nacional o en situaciones especiales en las ${ m que}$ sea requerido po | or las auto- |
| ridades correspondientes. | | | | ļ |
| III. El Instituto podrá dar por te | rminado este contrato, sin res | ponsabilidad alguna, cuando a | a su juicio los servicios del contratado dejaren de ser satisfactorios. | |
| IV. Manifiesta que no desempe | ña ningún otro cargo en el Gol | bierno Central, en Instituciones | s Autonómas, ni en ninguna Municipalidad, por lo tanto hay compatibilio | dad para |
| desempeñar las labores a q | ue reflere este Contrato. | | | ı |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TEL. | | | FIRMA DEL CONTRATADO | <u> </u> |
| | | | 0 | ł |
| <u> </u> | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | | OBSERVA | CIONES | |
| _ | | TO TOUR LEAD TOOK | D. DIDDOOTON | } |
| | PROPUESTA YA AU | TORIŻADA POR SU | B DIRECCION | l |
| | | | | Į. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 1 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | FIRMAS COMISION MI | XTA DEL ESCALAFON | |
| | | | | 1 |
| | | | | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 2000 | |
| | | REQUIS | 51105 | 1 |
| Para dar cumplimiento y mayor | agilidad al trámite de las prop | puestas de nombramiento, se re | ecomienda elaborarias oportunamente y atender las indicaciones siguieni | tes: |
| - Liene la propuesta de nombrai | niento con datos completos y | exactos, a fin de no entorpecer | el sistema de pago o perjudicar a la persona que se está nombrando. | |
| - Anexar a la propuesta de nomi | oramiento los siguientes docui | mentos requeridos de acuerdo | a cada caso: | |
| - Instificaci | ón del nombramiento | • | | |
| | | | | |
| | ón Jurada sobre Famíliares | | | |
| | | meras y personal ténico de salu | | } |
| | | ginal (para primer nombramier | | ŀ |
| · | | ica (para posteriores nombram | uentos en el mismo puesto) | |
| | lurricular (para nombramiento | • | | } |
| | | | eneral (para el caso de plazas vacantes por renuncia, destitución o fallecir | niento). |
| - Copia de | propuesta por promoción del r | reemplazado | | |
| - Copia de l | icencia según la causa del reer | mplazo | | (|
| <u>NOTA:</u> La propuesi | a de nombramiento como los o | documentos anexos no deben s | ser remitidos con enmendaduras, tachaduras, borrones, etc.; los cuales ser | rán |

devueltos al presentar alguna alteración a la dependencia para ser elaborados nuevamente.



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PROPUESTA DE NOMBRAMIENTO

| | | 3LIO |
|--------|-----|------|
| Trans. | AIO | (00) |

| | ICICIOI DE I IC | OPUESTA | | | | | No. DE CON | TROL DEPENDEN | NCIA |
|--|--------------------------|--------------|------------------------|-------------------------------------|---|---|-------------------|-----------------------|---------------|
| | | San Salva | dor, 12 de Di | ciembre de 20 | 011 | | | | |
| ONTROL DE FE | CHAS DE ENTE | RADA EN: | | SECCION AC | UERDOS | ACUERDO | FECHA | | |
| COMISION MIXTA | DIVISION O UNIDAD | SUBDIRECCION | DIRECCION GENERAL | | 0.044 | No. | | | |
| | | | | 20 010 | ZUII | RESOLUCION | FECHA | | |
| | | 1. | | - | | No. | 2 | | |
| 1 | ESTATUS DEL | EMPLEADO | | | | DATOS DEL PUE | ESTO | | |
| | INGRESO | The second | a Kilminga | CLASE | INTERVALO | SALARIO | HORAS PLAZA | HORAS | DIARIAS |
| REINGRE | _ | = | INTERINO PERMANENTE | 24 | 05 | \$1,633.64 | 8 | 4 | 8 |
| | | | | DATOS DEL | CANDIDATO | | | | |
| No. DE EMP | PLEADO | | | | NOMB | RE SEGUN NIT | | | |
| At . | | | | Zana da Zana | | | | | |
| RIODO DE NOMB | RAMIENTO: | DESDE | | 01/01/2012 | | HASTA | 31/12/2 | | |
| TOS GENERALES | 3: | | No. DE NIT | | No. I | DE AFILIACION | | SEXO | |
|) | | | | | | | X M | F | |
| ES EMPLEADO PE | ERMANENTE DE | L ISSS: | | SALARIO | HORAS | PUESTO QUE I | DESEMPEÑARA SEGU | N FUNCIONE | S |
| DEL PUESTO: | | CESA | NO CESA | | | | | | |
| DEL PUESTO: | - | CESA | NO CESA | | | OFTCI | AL DE INFORM | ACTON | |
| DEL PUESTO: | | CESA | NO CESA | | | O TC | LAL DE INFORM | ACION | |
| _ | | | | | | | | | |
| SERVACIONES: | | | | PLAZA A | | POR REESTRUCTURA | CION | | |
| | | | DA | TOS DEL EMPLE | ADO REEMPL | AZADO | | | |
| No. DE EMP | LEADO | No. 1 | DE NIT | | NOMBRE | SEGUN NIT | CLASE | INTERV. | SALARIO |
| 19 | | | CAUSA DEL REEI | MIDI AZO | | | DEMICADO CE | COTON ACITE | BDOG |
| | MCION | I man | PACIDAD | | ом Г | | REVISADO SE | | |
| 5740 | MUIUN | INCAL | ACIDAD | PROMOCIO | | MD ACT ADO | | | 344 44 1 1 |
| VAC | | Ξ | ALIES EST | | - | _ | MÉNON DE RECUIR | and the second | and the first |
| | NUNCIA | DESTI | ITUCION | DEFUNCIO | - | TRASLADO SUSPENSION | SEA. | 2 | |
| REN | NUNCIA ZA NUEVA O VAC | | | DEFUNCIO | ON [| _ | BECION NO |) Winden | |
| REN PLA | | | | | ON [| SUSPENSION | SEA. |) Winden | |
| REN PLA | | | | TEMPORAL OTROS: | ON PE | SUSPENSION NSION PERMANENTE | BECION NO |) Winden | тоз |
| REN PLA | | | | TEMPORAL OTROS: | ON [| SUSPENSION NSION PERMANENTE | BECION NO | WINNEN SCHAL | тоз |
| REN | | | | TEMPORAL OTROS: | ON PE | SUSPENSION NSION PERMANENTE | DE PER | WINNEN SCHAL | тоз |
| REN PLA | | | | TEMPORAL OTROS: | ON PE | SUSPENSION NSION PERMANENTE | DE PER | WINNEN SCHAL | тоз |
| REN PLA | | | PENSION T | TEMPORAL OTROS: | ON PE | SUSPENSION NSION PERMANENTE ORENO JEFE DE OVISIÓN DE EVALUACIO | DE PER | WINNEN SCHAL | тоз |
| REN PLA | ZA NUEVA O VAC | | | OTROS: FIRMAS - AU | DN PEI | SUSPENSION NSION PERMANENTE ORENO JEFE DE DIVISION DE EVALUACION ON TORO MONITORIO | DE PER | Whaten SONAL | TOS |
| REN PLA | | | PENSION T | OTROS: FIRMAS - AU | ON PE | SUSPENSION NSION PERMANENTE ORENO JEFE DE DIVISION DE EVALUACION ON TORO MONITORIO | DE PER | WINNEN SCHAL | TOS |
| REN PLA | ZA NUEVA O VAC | | PENSION T | OTROS: FIRMAS - AU | DN PEI | SUSPENSION NSION PERMANENTE ORENO JEFE DE DIVISION DE EVALUACION ON TORO MONITORIO | DE PER | Whaten SONAL | TOS |
| REN PLA | ZA NUEVA O VAC | | PENSION T | OTROS: FIRMAS - AU | DN PEI | SUSPENSION NSION PERMANENTE ORENO JEFE DE DIVISION DE EVALUACION ON TORO MONITORIO | DE PER | Whaten SONAL | TOS |
| REN PLAS | ZA NUEVA O VAC | | PENSION T | OTROS: FIRMAS - AU | DN PEI | SUSPENSION NSION PERMANENTE JEFE DE DIVISION DE EVALUACION O MONITORIO O | DE PATE DE D | Whaten SONAL | TOS |
| REN PLAS | ZA NUEVA O VAC | | PENSION T | OTROS: FIRMAS - AU JEFE D | TORIZACION DE DEPARTAMENT | SUSPENSION NSION PERMANENTE JEFE DE DIVISION DE EVALUACION O F | DE PET | widel wision o unid | TOS |
| REN PLAS CENCIA POR: | ZA NUEVA O VAC | CANTE | PENSION T | OTROS: FIRMAS - AU JEFE D | DN PEI | SUSPENSION NSION PERMANENTE JEFE DE DIVISIÓN DE SEVALUACIÓN O MONITORO O F | DE PER DE DIRECCO | Whaten SONAL | TOS |
| REN PLAS CENCIA POR: | ZA NUEVA O VAC | CANTE | PENSION T | PEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU JEFE D | TORIZACION DE DEPARTAMENT | SUSPENSION NSION PERMANENTE JEFE DE DIVISION DE EVALUACIÓN O MONITORIO L CIFRADO | DE PET | widel wision o unid | TOS |
| CENCIA POR: JE SUPPLIE CIT ESPAGIO SA ESPAGIO SA ESPAGIO SA ESPAGIO SA ESPAGIO SA ESPAGIO SA | ZA NUEVA O VAC | CANTE | PENSION T | PEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU JEFE D | TORIZACION DE DEPARTAMENTO RECCION GENERA | SUSPENSION NSION PERMANENTE JEFE DE DIVISIÓN DE SEVALUACIÓN O MONITORO O F | DE PER DE DIRECCO | ucclass Wision o Unid | AD |
| REN PLATE CENCIA POR: | ZA NUEVA O VAC | CANTE | PENSION T | PEMPORAL OTROS: FIRMAS - AU JEFE D | TORIZACION DE DEPARTAMENTO RECCION GENERA | SUSPENSION NSION PERMANENTE JEFE DE DIVISION DE EVALUACIÓN O MONITORIO L CIFRADO | DE PER DE DIRECCO | WISION O UNID | AD |

| | <u>C O N '</u> | <u>TRATO</u> | |
|--|---|---|---|
| No color de la Valcrittitto dal Valcritti | O DEL CECURO COCIAL | | * |
| Nosotros, por una parte el INSTITUTO SALVADOREÑ | O DEL SEGURO SOCIAL, y por on | га рагсе | (Nombre) |
| mayor de edad, | , del domicilio de: | | |
| (Profesión) | | (Domicilio) | |
| con documento único número: | | , convenimos en celebrar el prese | ente contrato, bajo las cláusulas siguientes: |
| I. El contratado declara conocer los fundamentos de la | a Seguridad Social, la Ley y Reglam | nentos del Instituto y se obliga a cumplir las ór | rdenes e instrucciones que reciba de sus |
| superiores en el ejercicio de su cargo. | | | |
| II. Deberá de presentarse a la Institución aún sin neces | seidad de llamado, en los casos de e | mergencia nacional o en situaciones especiale | s en las que sea requerido por las auto- |
| ridades correspondientes. | | | |
| III. El Instituto podrá dar por terminado este contrato, | sin responsabilidad alguna, cuando | o a su juicio los servicios del contratado dejare | n de ser satisfactorios. |
| IV. Manifiesta que no desempeña ningún otro cargo er | el Gobierno Centr al, en Institucion | ues Autonómas, ni en ninguna Municipalidad, | , por lo tanto hay compatibilidad para |
| desempeñar las labores a que reflere este Contrato | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TEL. | | FIRMA DEL CONTRATADO | |
| | | | |
| | | | |
| | OBSERV | ACIONES | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | FIRMAS COMISION N | MIXTA DEL ESCALAFON | |
| | TIMINAO COMIDION A | MATA DIE ESCADITION | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | REQU | UISITOS | |
| Para dar cumplimiento y mayor agilidad al trámite de l | as propuestas de nombramiento, se | recomienda elaborarlas oportunamente y ater | nder las indicaciones siguientes: |
| There is an accepted to a surface to the same datase and datase an | latos | ou al sistema de mare o mariadison a lo mareo. | a a ca a calá na mhuar da |
| - Llene la propuesta de nombramiento con datos comp | | | rique se esta nontoranco. |
| - Anexar a la propuesta de nombramiento los siguiente | s documentos requeridos de acuero | .o a caga caso: | |
| - Justificación del nombramiento | | | |
| - Declaración Jurada sobre Familian | es | | |
| - Declaración Jurada para médicos, | enfermeras y personal ténico de salı | ud | |
| - Perfil de Evaluación Psicotécnica e | n original (para primer nombramier | nto) | |
| - Copia de Perfil de Evaluación Psic | otécnica (para posteriores nombram | tientos en el mismo puesto) | |
| - Análisis Curricular (para nombran | nientos mayores a \$571.43) | | |
| - Nota de autorización de liberación | de plaza firmada por el Director G | eneral (para el caso de plazas vacantes por rer | nuncia, destitución o fallecimiento). |
| - Copia de propuesta por promoción | n del reemplazado | | |
| - Copia de licencia según la causa d | el reemplazo | | |
| NOTA: La propuesta de nombramiento com | o los documentos anexos no deben | ser remitidos con enmendaduras, tachaduras, | , borrones, etc.: los cuales serán |
| devueltos al presentar alguna altera | | | |

.