

CONVOCATORIA

PREMIO AL MÉRITO ADMINISTRATIVO 2017

La Dirección General del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Zacatecas, Convoca al personal administrativo y/o de servicios con nombramiento de base al Premio al Mérito administrativo 2017, con base en lo establecido en la cláusula 148 del Contrato Colectivo de Trabajo Vigente.

A).- DEFINICIÓN

El Premio al Mérito Administrativo es el incentivo económico para el personal administrativo y/o de servicio con nombramiento de base del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Zacatecas y Educación Media Superior a Distancia, que se haya distinguido en el ejercicio de sus funciones.

B).- BASES

I.- El personal que se inscriba al Premio al Mérito Administrativo, deberá tener clave y función administrativa y/o de servicio en el periodo del 1 de mayo de 2016 al 30 de abril de 2017.

II.- El personal que se inscriba al Premio al Mérito Administrativo, no deberán contar con sanciones, incidencias administrativas o laborales en el periodo de 1 de mayo de 2016 al 30 de abril de 2017.

III.- El personal que se inscriba al Premio al Mérito Administrativo, y haya tenido licencias médicas por más de 10 días laborales en el periodo del 1 de mayo de 2016 al 30 de abril de 2017; deberá comprobar mediante documentos expedidos por el IMSS.

C).- REQUISITOS

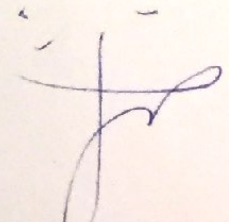
I.- Presentar copia del nombramiento de base.

II.- Presentar documento expedido por el Departamento de Recursos Humanos de Dirección General, que acredite la antigüedad y permanencia en el servicio administrativo y/o de servicios en el periodo a evaluar comprendido del 1 de mayo de 2016 al 30 de abril de 2017,

III.- Presentar constancia de no haber sido acreedor a sanciones, incidencias administrativas o laborales en el periodo del 1 de mayo de 2016 al 30 de abril de 2017; expedida por el Director del Plantel o el Responsable del Centro.

IV.- Presentar documento que acredite registro escalafonario vigente.

V.- Presentar oficio expedido por el Director del plantel o Responsable de Centro donde acredite su desempeño y mérito que haya distinguido en el ejercicio de sus funciones administrativas y/o de servicio destacándose por factores de puntualidad, asistencia, responsabilidad, compromiso y laboriosidad ambos en porcentajes de 0 a 100% dentro y fuera del horario laboral. (En caso que el trabajador tenga una duda con la misma podrá pedir una aclaración al Director de plantel o Responsable de centro en conjunto con el representante sindical del plantel).



VI.- Todos los documentos expedidos por el Director del Plantel o Responsable de Centros, deberán considerar el registro laboral que consta en archivos de la institución, con el Visto Bueno del representante sindical.

VII.- Los documentos deberán ser entregados en sobre cerrado y cancelado, con el formato de inscripción en el anverso, debidamente requisitado con el Visto Bueno del representante sindical.

D).- DE LA INSCRIPCIÓN

I.- Llenar formato de inscripción anexa a la Convocatoria.

II.- La entrega de documentos será en las direcciones de los Centros de Trabajo.

III.- Deberán integrar documentos debidamente cotejados por Director de Plantel o Responsable del Centro y representante sindical.

E).- DE LAS FECHAS

I.- La recepción de documentos será en Dirección General, a partir de la publicación de la presente Convocatoria y hasta el 28 de abril del presente año, a través de los Directores de Plantel y Responsables de Centro o de la persona que se designe.

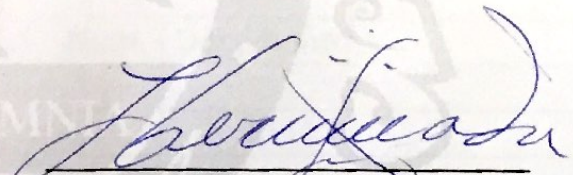
II.- La emisión de resultados preliminares será el 4 de mayo de 2017.

III.- Las inconformidades se recibirán como fecha límite el 9 de mayo de 2017 a través de correo electrónico cecytez32@gmail.com

VIII.- La publicación de resultados finales será 11 de mayo de 2017

Los puntos no previstos en la presente convocatoria estarán a cargo de la comisión dictaminadora.

Guadalupe, Zac. 4 de abril de 2017



M.C. HERMINA LÓPEZ MAGALLANES
DIRECTORA GENERAL DEL CECYTEZ

Anexo 1

Formato de inscripción

Datos Personales

Nombre completo _____

Núm. de empleado _____

Puesto que desempeña _____

Centro de trabajo de adscripción _____

Documentos que presenta

Num.	Documento	Observación

Nombre y firma del solicitante _____