INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO **RH-01**

PLANTILLA DE PERSONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Campo** | **Número de Campo** | **ANOTAR** |
| Información (día-mes-año) | 1 | Fecha de corte de la información que se proporciona |
| Área o Departamento | 2 | Nombre del Área o Unidad Administrativa a la que corresponde la información (Presidencia, Secretaría General, Vocalía, Jefatura de Unidad o Departamento) |
| Número de Empleado | 3 | Corresponde al número de empleado asignado por el instituto, según sus registros |
| Nombre | 4 | Nombre completo del trabajador, empezando por el apellido |
| Puesto | 5 | Nombre del puesto que ocupa el empleado |
| Tipo de Plaza | 6 | Señalar con una "X" en el espacio que corresponda al tipo |
| R.F.C. | 7 | El número de Registro Federal de Contribuyentes asignado |
| Percepción Mensual: sueldo | 8 | Sueldo Nominal del empleado |
| Percepción Mensual: Otras percepciones | 9 | El importe de las percepciones adicionales que reciba |
| Total | 10 | Es la suma de los campos números 8 y 9 |
| Fecha de Elaboración | 11 | La fecha en la que requisitó el formato, no necesariamente debe ser la misma fecha de la información |
| Responsable del llenado  del formato | 12 | Nombre, cargo y firma de la persona que llenó el formato |
| Supervisó el llenado  del formato | 13 | Nombre, cargo y firma de la persona que supervisó el llenado del formato |
| Autorizó | 14 | Nombre, cargo y firma del Titular del Área, Unidad Administrativa (quién entrega) |
| Hoja Número | 15 | Número total de hojas que contiene el formato (ejemplo 1/5) |

El presente Instructivo es únicamente informativo, no es parte del FormatoRH-01, por lo tanto, no debe incluirse en el contenido de este.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de empleado | Nombre  (Apellido Materno, Paterno, Nombre) | Puesto | Tipo de Plaza | | R.F.C. | Percepción mensual | | |
| Permanente | Eventual | Sueldo Base | Otras Percepciones | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |