

CUADRO DE ASIGNACION DE PERSONAL

SECTOR : 034
PLIEGO

MINISTERIO DE PROMOCION DE LA MUJER Y DESARROLLO HUMANO
SOCIEDAD DE BENFICIENCIA PUBLICA DE MOLLEND.

N° DE ORDEN	CARGOS CLASIFICADOS	CODIGO	CARGOS ESTRUCTURALES	GRUPO OCUPACIONAL	TOTAL NECESARIO	EMPLEADOS				OBSERVACIONES
	NOMENCLATURA					P	N	C	V	
1	GERENCIA									
2	Director de Sistema Administración IV	DS.DS-295-	Gerencia General	F-2	1	1		1		Cargo de Confianza
	Secretaría III	T3-DS-675-	Secretaría	STC	1	1	1			
	ORGANO DE APOYO									
	PLANEAMIENTO, FINANZAS Y DESARROLLO									
3	Director de Sistema Administrativo III	DS-DS-295-	Presupuesto-Cont.	F-1	1	1	1			
4	Cajero II	TS-DS-195-	Tesorería	STB	1	1	1			
	ORGANOS DE LINEA									
	ASISTENCIA SOCIAL									
6	Técico Administrativo II	T4-DS-707-2	Guardería Infantil	STF	1	1	1			
7	Auxiliar de Formación del niño	A3-55-136-1	Guardería Infantil	SAE	1	1	1			
8	Auxiliar de Nutrición	A2-50-145-1	Proyección Social	SAE	1	1	1			
9	Trabajador en Servicios II	A2-05-870-2	Guardería Infantil	SAC	1	1	1			
10	Auxiliar de Asistencia al Anciano	A3-55-136-1	Comedor Ancianos	SAE	1	1	1			
11	Auxiliar de Asistencia al Anciano	A3-55-136-1	Comedor Ancianos	SAF	1	1	1	1		
	DESARROLLO COMERCIAL									
12	Sepultero II	A3-50-683-2	Cementerio	SAC	1	1	1			
13	Sepultero II	A3-50-684-2	Cementerio	SAC	1	1	1			
14	Trabajador en Servicios II	A2-05-870-2	Cementerio	SAF	1				1	
	TOTAL				13	12	10	1		

Municipalidad Provincial de Islay

Versión 1.5.20

Síto	Menús	Contenido	Componentes	Extensiones	Herramientas	Ayuda	Modo heredado: 1.0	Previsualizar	0	1	Cerrar sesión
------	-------	-----------	-------------	-------------	--------------	-------	--------------------	---------------	---	---	---------------

CK Forms - Datos

Listado de datos



ID	136
Fecha:	2017-01-06 12:36:51
Nombres y Apellidos / Razon Social:	hugo pari villegas
Vias:	cll
Direccion:	robert kennedy
:	nro
N°/DPTO/INT:	408
Tipo de Documento:	DNI
DNI/LM/LE/BOL:	30856820
Departamento:	arequipa
Provincia:	islay
Distrito:	mollendo
Urbanizacion:	villa lourdes
Fono/Celular/Fax:	957854219
Email:	hugert_2004@hotmail.com
Detalle del pedido:	buenos dias atentamente solicito requisitos para sacar permiso para hacer servicio de taxi
Seleccione:	administracion
:	fax
Fecha:	06/01/2017
correo:	
Dirección IP	190.237.36.123

CKForms V1.3.3, © 2008-2009 Copyright by [Cookex](#), all rights reserved. CKForms is Free Software released under the GNU/GPL License.

[Joomla!](#) es software libre liberado bajo la [Licencia GNU/GPL](#).