



GOBIERNO DEL ESTADO
DE MORELOS
2006 - 2012

Dedicado a ti



Hospital del niño
morelense

Cuernavaca Morelos, 10 de Febrero del 2010.

SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL HOSPITAL DEL NIÑO
MORELENSE DEL DÍA 10 DE FEBRERO DEL 2010

I. ORDEN DEL DÍA

- a) Inicio de Sesión
- b) Asistencia
- c) Puntos de Acuerdo

a) Sesión de Inicio a las 14:30 hrs.

b) Lista de Asistencia:

Dr. Juan Pablo Castañeda Saldivar
Encargado de Despacho de la Dirección General
del Organismo Descentralizado Denominado
Hospital del Niño Morelense

C.P. Claudio Hernández Macías
Subdirector Administrativo

Lic. Irma Carnalla Córdova
Jefe de Recursos Humanos

Lic. Jorge Escutia Villegas
Jefe de Servicios Jurídicos

Dr. Fermín Morales Velazco
Representante Sindical del H.N.M.

c) Puntos de Acuerdo

Asunto: Hacer uso de la cuarta guardia mensual

No de Solicitud: Oficio personal

Nombre del Trabajador: Enf. Flor Imelda Gama Mederos

Categoría: [REDACTED]

Horario: de [REDACTED] de [REDACTED] y [REDACTED] por el momento tiene permuta de turno en jornada acumulada diurna.

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su solicitud se autoriza en apoyo al esfuerzo que realiza al superarse profesionalmente, por lo que a partir del [REDACTED] podrá hacer uso de la cuarta guardia mensual en el horario de [REDACTED] hrs. Regresando a su jornada habitual el [REDACTED]

Asunto: Hora de lactancia

No de Solicitud: 1181

Nombre del Trabajador: Enf. Leonor Benitez Aguayo

Categoría: [REDACTED]

Horario: de [REDACTED]

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su hora de lactancia procede a partir del [REDACTED]

[REDACTED] por lo que durante el periodo antes mencionado su horario de trabajo será de [REDACTED] de [REDACTED], regresando a su horario habitual hasta el [REDACTED]

Asunto: Cambio de hora de lactancia al inicio de su jornada laboral

No de Solicitud: 1177

Nombre del Trabajador: Srita. Alma Delia Román Pérez

Categoría: [REDACTED]

Horario: de [REDACTED]

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su cambio de hora de lactancia procede a partir del [REDACTED]

[REDACTED] por lo que durante el periodo antes mencionado su horario de trabajo será de [REDACTED] de [REDACTED], regresando a su horario habitual hasta el [REDACTED]

Asunto: Cambio de periodo vacacional

No de Solicitud: 1187

Nombre del Trabajador: Enf. Renata Lamadrid Ramírez

Categoría: [REDACTED]

Horario: [REDACTED]

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su solicitud se autoriza, por lo que partir del [REDACTED]

[REDACTED] podrá gozar de su periodo vacacional.

Así mismo se le informa que su prima vacacional se le pagará en el periodo inicialmente programado.

Asunto: Solicita que sus vacaciones del primer semestre del 2010 se le otorguen únicamente los días domingos

No de Solicitud: 1184

Nombre del Trabajador: Enf. Roberta Tapia Gama

Categoría: [REDACTED]

Horario: de [REDACTED]

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su solicitud se autoriza, por primera y única vez en apoyo a los estudios que realiza, por lo que su primer periodo vacacional será tomado únicamente los días domingos, como a continuación se señalan: [REDACTED]

[REDACTED] Así mismo se le informa que su prima vacacional se le pagará en el periodo inicialmente programado.



TS

Asunto: Cambio de horario

No de Solicitud: 1179

Nombre del Trabajador: Sr. Julián Villagran González

Categoría: [REDACTED]

Horario: de [REDACTED]

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su solicitud se autoriza a partir del [REDACTED]

[REDACTED] por lo que durante el periodo antes mencionado su horario de trabajo será de [REDACTED]

[REDACTED] regresando a su horario habitual hasta el [REDACTED]

Asunto: Licencia sin goce de sueldo

No de Solicitud: Solicitud de licencia no. 9597

Nombre del Trabajador: Enf. Teresita del Niño Jesús Coronel Alonso

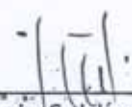
Categoría: [REDACTED]

Horario: de [REDACTED]

Acuerdo: Le informo que el Comité de Evaluación dictaminó que su licencia sin goce de sueldo se autoriza a partir del [REDACTED]

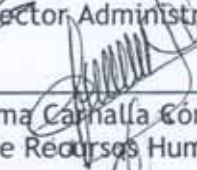
[REDACTED] reintegrándose a su jornada de trabajo hasta el [REDACTED]

II. ACEPTACIÓN DE ACUERDOS. Para los cambios pertinentes a que haya lugar.

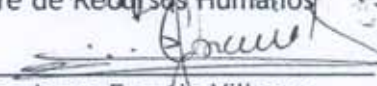


Dr. Juan Pablo Castañeda Saldivar
Encargado de Despacho de la Dirección General
del Organismo Descentralizado Denominado
Hospital del Niño Morelense

C.P. Claudio Hernández Macías
Subdirector Administrativo



Lic. Irma Cárballa Córdova
Jefe de Recursos Humanos



Lic. Jorge Escutia Villegas
Jefe de Servicios Jurídicos

Dr. Fermín Morales Velazco
Representante Sindical del H.N.M.