



ENTIDAD:	SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SUBDIRECCIÓN GENERAL:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN:	ADMINISTRACIÓN
UNIDAD:	SERVICIOS AL PERSONAL
DEPARTAMENTO:	RELACIONES LABORALES
OFICINA:	CONTROL DE PERSONAL
OFICIO N°:	11C/11C1.2/ 034 /2010

ASUNTO: REFERENTE A VACIONES ESCALONADAS 2010.

CIRCULAR

Oaxaca de Juárez, Oax., a 26 de marzo del 2010.

**CC. SUBDIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD,
SUBDIRECTOR GENERAL DE INNOVACION Y CALIDAD,
COORDINADORES GENERALES, DIRECTORES DE ÁREA,
JEFES DE JURISDICCION, DIRECTORES DE HOSPITALES,
JEFES DE UNIDAD, JEFES DE DEPARTAMENTO Y
DIRECTORES DE CENTROS DE SALUD.
PRESENTES.**

De conformidad al Oficio No. DGARL/000718/10 de fecha 28 de marzo del año en curso, suscrito por el ACT. Gonzalo García Cardiell, Director General Adjunto de Relaciones Laborales, y recibido en el Departamento de Relaciones Laborales el 26 del mes y año que transcurre, así como en relación al Artículo 141 de las Condiciones Generales de Trabajo, me permito dar a conocer EL CALENDARIO DE VACIONES ESCALONADAS PARA EL EJERCICIO 2010, para el personal de base y regularizado.

Para tal efecto remito a Ustedes: Calendario de opciones; formato de solicitud, que deberá ser requisitado por los trabajadores y autorizado por el titular del centro de trabajo; así como el formato para la elaboración del concentrado de los períodos autorizados, mismo que deberá ser remitido a través del Jefe de Recursos Humanos de cada centro de trabajo a más tardar el día 30 de abril del actual al Departamento de Relaciones Laborales, sito en Violetas No. 401, Col. Reforma de esta Ciudad; en el entendido que de no recibirse dicha información en el término establecido, quedará bajo su responsabilidad las sanciones a que se hagan acreedores por la omisión de dicha disposición.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"
JEFA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS AL PERSONAL

C.P. MARINA M. MARTINEZ TAMAYO.



C.c.p.Dr. Armando Altamirano Jiménez.- Subdirector General de los Servicios de Salud de Oaxaca Para su conocimiento.
C.P. Sergio Roberto Patón y Partida.- Subdirector General de Administración y Finanzas de los S.S.O.- Idem.
Ing. Jenoe Ruiz López.- Secretario General de la Sección Sindical Núm. 35 del S.N.T.S.A. Idem.
C. Mario Ramírez Paz.- Secretario General de la Sección Sindical Núm. 94 del S.N.T.S.A. Idem.
C. Simeón Rodríguez Granados.- Secretario General de la Sección Sindical Núm. 73 del S.N.T.S.A. Idem.
Lic. Javier Hernández Farrera.- Secretario General de la Sección Sindical Núm. 71 del S.N.T.S.A. Idem.

ACE*SIGS*NAP*

Violetas No. 401, Col. Reforma, CP 68050
Tel. (Fax) 51 3 49 51
relabssso@salud.gob.mx



**SUBSECRETARIA DE ADMINITRACION Y FINANZAS
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

OPCIONES PARA SELECCIONAR EL PRIMER PERIODO VACACIONAL 2010

OPCION	VIGENCIA		REANUDA
	INICIA	TERMINA	

A	29 DE MARZO	09 DE ABRIL	12 DE ABRIL
B	12 DE ABRIL	23 DE ABRIL	26 DE ABRIL
C	26 DE ABRIL	10 DE MAYO	11 DE MAYO
D	10 DE MAYO	21 DE MAYO	24 DE MAYO
E	24 DE MAYO	04 DE JUNIO	07 DE JUNIO
F	07 DE JUNIO	18 DE JUNIO	21 DE JUNIO
G	21 DE JUNIO	02 DE JULIO	05 DE JULIO
H	05 DE JULIO	16 DE JULIO	19 DE JULIO
I	19 DE JULIO	30 DE JULIO	02 DE AGOSTO
J	02 DE AGOSTO	13 DE AGOSTO	16 DE AGOSTO
K	16 DE AGOSTO	27 DE AGOSTO	30 DE AGOSTO

OBSERVACIONES:

EN LA OPCION "A" SE INCLUYEN LOS DIAS 01 Y 02 DE ABRIL, POR NO SER DIAS DE DESCANSO OBLIGATORIO.

EN LA OPCION "C" SE EXCLUYE EL DIA 05 DE MAYO, POR SER EL DIA DE DESCANSO OBLIGATORIO

TANTO EN LA OPCION "C" COMO EN LA OPCION "D", PARA LAS MADRES TRABAJADORAS SE RECORRE UN DIA LA FECHA DE REANUDACION, SIENDO LOS DIAS 12 Y 24 DE MAYO

CADA OPCION COMPRENDE 10 DIAS LABORABLES, ARTICULO 30 DE LA L.F.T.S.E.



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SUBDIRECCION GENERAL ADMINISTRACION DE FINANZAS
DIRECCION DE ADMINISTRACION
UNIDAD DE SERVICIOS AL PERSONAL
DEPTO. DE RELACIONES LABORALES

CONCENTRADO DE VACACIONES 2010 DEL PERSONAL BASE ____ REGULARIZADO ____
ADSCRITO A: _____

No. PROGR.	R. F. C.	NOMBRE	FECHA DE INGRESO	PERIODO AUTORIZADO

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____

A T E T A M E N T E
JEFE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DIRECCION DE ADINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES

SOLICITUD DE VACACIONES PARA EL AÑO 2010

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

R. F. C. _____

CLAVE: _____

PUESTO: _____

FUNCION: _____

FECHA DE INGRESO: _____

AREA EN LA QUE TRABAJA: _____

DEPARTAMENTO AL QUE CORRESPONDE: _____

JORNADAS: DIURNA MIXTA ESPECIAL

1) VACACIONES DEL PRIMER PERIODO

OPCION: _____

2) SEGUNDO PERIODO VACACIONAL DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE DICIEMBRE (UNICA OPCION).

3) SOLO EN CASO DE NO AUTORIZARSE LA OPCION SELECCIONADA PARA EL PRIMER PERIODO:

NUEVA OPCION: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

AUTORIZACION

NOMBRE Y FIRMA

FECHA

NOMBRE Y FIRMA

PERIODO AUTORIZAD

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DIRECCION DE ADINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES

SOLICITUD DE VACACIONES PARA EL AÑO 2010 (PERSONAL REGULARIZADO)

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

R. F. C. _____

CLAVE: _____

PUESTO: _____

FUNCION: _____

FECHA DE INGRESO: _____

AREA EN LA QUE TRABAJA: _____

DEPARTAMENTO AL QUE CORRESPONDE: _____

JORNADAS: DIURNA MIXTA ESPECIAL

1) VACACIONES DEL PRIMER PERIODO
OPCION: _____

2) SEGUNDO PERIODO VACACIONAL DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE
DICIEMBRE (UNICA OPCION).

3) SOLO EN CASO DE NO AUTORIZARSE LA OPCION SELECCIONADA PARA EL
PRIMER PERIODO:

NUEVA OPCION: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

AUTORIZACION

NOMBRE Y FIRMA

FECHA

NOMBRE Y FIRMA

PERIODO AUTORIZADO