**Xalapa-Enríquez, Veracruz ., a 13 de febrero de 2023**

**Secretario de Salud y Director General**

**de Servicios de Salud de Veracruz**

**Presente**

Por este medio, con fundamento en el artículo 36, fracción I de la Ley Estatal del Servicio Civil de Veracruz, presentó a Usted mi renuncia a partir del día martes 15 del mes de febrero al cargo de “MÉDICO GENERAL “A”, dependiente de la Dirección del Hospital GENERAL ISLA de la Jurisdicción Sanitaria Número IX, de la ciudad de COSAMALOAPAN, Veracruz, del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Veracruz, en estricto cumplimiento de los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben concurrir en el servicio público; ante ello manifiesto que es mi plena voluntad libre, espontánea e irrevocable, dar por terminada la relación de trabajo que me unía con esta Entidad Pública.

Asimismo y bajo protesta de decir verdad, manifiesto que durante el tiempo que desempeñé el cargo conferido, no sufrí accidente ni enfermedad profesional que afectara mi salud física y mental, y que a la fecha me ha sido cubierto el pago de todas y cada una de las prestaciones a las que tenía derecho con motivo del servicio prestado, por lo cual no me reservo acción legal que ejercitar por ninguna vía del derecho en contra de la Dependencia u Organismo.

De igual forma, manifiesto que conozco lo establecido Artículo 32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y Artículo 25 de Ley Número 366 de Responsabilidades Administrativas del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, sobre la obligación de todo servidor público presentar su **Declaración de Situación Patrimonial de CONCLUSIÓN, a través de los medios electrónicos en el** **Link:** <https://declaranet.declaraver.gob.mx/> al término de su encargo, puesto o causar baja en la institución.

De la misma forma, me comprometo a entregar el más pronto posible**, en Original,** **Formatos de No Adeudo** debidamente requisitados.

Sirva la presente para reiterarle las atenciones que me fueron prestadas y al mismo tiempo expresarle y reconocerle su liderazgo como Titular de esta Secretaría y Organismo.

**Atentamente**

xxxxxx

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

XXXXX

**RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

XXX

**CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ratificación**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Huellas dactilares de ambos pulgares**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |