

**CONSTANCIA DE ESTAR DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO  
O COMISIÓN EN OTRA DEPENDENCIA O ENTIDAD DE LA  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**

Lugar: \_\_\_\_\_, Veracruz. a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 202\_\_

MTRA. ELIZABETH ESCAMILLA REYES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA  
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ  
PRESENTE

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_,  
manifiesto a Usted que me encuentro desempeñando otro:

EMPLEO ☐ CARGO ☐ COMISIÓN ☐

PRESTANDO SERVICIO PROFESIONAL EN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CON CATEGORÍA DE: \_\_\_\_\_

DESDE: DÍA  MES  AÑO

JORNADA LABORAL \_\_\_\_\_

CON HORARIO \_\_\_\_\_

ADSCRITO A: \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo y Firma

RFC \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

c.c.p. Expediente personal