

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

Lugar: _____, Veracruz. a ____ de _____ de 20____

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