



## CARTA COMPROMISO PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTOS

1.- Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

2.- Nombre: \_\_\_\_\_

3.- Dirección: \_\_\_\_\_

4.- Puesto: \_\_\_\_\_

5.- Adscripción: \_\_\_\_\_

**6.- Documento faltante para integrar expediente:**

\_\_\_\_\_

**NO PODRA DEJAR ESPACIOS EN BLANCO.**

**EN EL CASO QUE TENGA SU DOCUMENTACION COMPLETA DEBERA PONER EN NUMERAL 6.- LA LEYENDA: "Se Entrega Documentación Completa"**

### DECLARO

Bajo protesta de decir verdad, reconozco que no he entregado a la Comisión Central Mixta de Capacitación de la Secretaría de Salud y de Servicios de Salud de Veracruz los documentos señalados en el numeral **6.-** del presente escrito, para la integración del expediente personal con motivo de la solicitud de beca tiempo mayor a 181 días. Por lo tanto, me comprometo a entregar dichos documentos, exhibiendo los originales para su respectivo cotejo o, en su caso, los documentos que acrediten que se encuentran en trámite, en un periodo no mayor a treinta días naturales contados a partir de la entrega formal del expediente de beca al Secretario Técnico de la Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación correspondiente.

Declaro haber sido informado(a) que, en caso de no cumplir con la entrega de los documentos en el plazo establecido, el expediente de solicitud de beca tiempo no será presentado ante la Comisión Central Mixta de Capacitación, debido al incumplimiento con los requisitos estipulados en los artículos 47 y 48 del Reglamento de Capacitación de la Secretaría de Salud.

Manifiesto mi aceptación y comprensión de las normativas aplicables relacionadas con la integración y presentación de los documentos solicitados para la beca de tiempo, comprometiéndome a cumplir con todos los requisitos establecidos para que mi expediente sea dictaminado por la Comisión Central Mixta de Capacitación.

Sin otro particular, me suscribo a sus apreciables órdenes.

**Atentamente**

**Nombre completo y firma**