

## HOJA MEMBRETADA

Ciudad, Estado, a -día de mes de año

### **CARTA COMPROMISO**

Por medio de la presente, yo nombre completo del interesado en mi calidad de aspirante a la autorización como Tercero Especialista en la materia de nombre de la materia con total conocimiento de las disposiciones contenidas en el Acuerdo por el que se establecen los requisitos y especificaciones para la aprobación de órganos de coadyuvancia en la evaluación de la conformidad- de las disposiciones legales competencia de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación a través del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria publicado en el DOF el 30 de octubre de 2014, me comprometo a:

- Llevar a cabo las actividades inherentes a la evaluación de la conformidad de las materias solicitadas, observando los principios de competencia, confiabilidad, confidencialidad, eficacia en el servicio, imparcialidad, política en materia de evaluación de la conformidad, profesionalismo, capacitación, transparencia y consistencia, ética, honradez y legalidad; en los términos descritos en el Artículo 7 del Acuerdo antes señalado;
- -Abstenerme de la prestación de servicios de evaluación de la conformidad de las disposiciones legales en las materias que contempla la autorización otorgada por el SENASICA, en situaciones en que exista conflicto de interés, entendiéndose por ello cuando mis intereses personales, laborales, familiares o de negocios, puedan afectar el desempeño imparcial de mi función en la evaluación de la conformidad; de conformidad con los artículos 13, 16, fracciones XV y XXI y 20 del Acuerdo antes señalado;
- Dar cumplimiento a todas las disposiciones y responsabilidades correspondientes, establecidas en el Acuerdo antes señalado;
- -Abstenerme de realizar actos de autoridad, limitados únicamente a personal oficial de la Secretaría.
- De incurrir en cualquiera de las causales establecidas en los artículos 33 y 35 del Acuerdo antes señalado, me sea aplicada la suspensión o revocación, respectivamente, de la autorización otorgada por el SENASICA.

Finalmente, manifiesto mi conocimiento y acuerdo para que mi información personal, sea difundida mediante el Directorio de Órganos de Coadyuvancia Aprobados.

Firma de Conformidad

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL ASPIRANTE A LA AUTORIZACIÓN**

