



ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

Ciudad de México a ____de____ de ____.

**Secretaría de Gobernación
Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres
Dirección de Administración
Presente**

Por este conducto manifiesto cumplir los siguientes requisitos del Artículo 21 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal:

- I.- Ser ciudadano(a) mexicano(a) en pleno ejercicio de mis derechos, o extranjero(a) cuya condición migratoria me permita la función a desarrollar.
- II.- No haber sido sentenciado(a) con pena privativa de libertad por delito doloso.
- III.- Tener aptitud para el desempeño de mis funciones en el servicio público.
- IV.- No pertenecer al estado eclesiástico, ni ser ministro (a) de algún culto.
- V.- No estar inhabilitado(a) para el servicio público, ni encontrarme con algún otro impedimento legal.
- VI.- No haber sido beneficiado(a) con algún programa de retiro voluntario y que la documentación presentada es auténtica.

Adicionalmente, manifiesto que actualmente_____ soy Servidor(a) Público(a) de Carrera Titular, conforme al artículo 27 del Reglamento de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en APF (RLSPC) y al numeral 174 del Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones en materia de Planeación, Organización y Administración de los Recursos Humanos, publicado en el DOF el 12 de julio de 2010 y sus reformas de 29 de agosto de 2011, 6 de septiembre de 2012, 23 de agosto de 2013, 4 de febrero de 2016 y 6 de abril de 2017.

Así mismo, ratifico que no se me solicitó el examen de no gravidez y de VIH/SIDA como requisito para continuar en el proceso de selección llevado a cabo por esta dependencia.

Atentamente

Nombre: _____

Folio de concurso: _____

Firma: _____

**Elaboro: SLLB*
Reviso: YGS**

Versalles No. 49, piso 9, Col. Juárez, C.P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Tel.: (55) 5209 8800 ext. 30354
www.gob.mx/conavim

José María Vértiz No. 852, Col. Narvarte Poniente, CP. 03020, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México.
Tel: (55) 52 09 89 07 www.gob.mx/conavim

