CARTA PROTESTA DE DECIR VERDAD

Ciudad de México, a de de 2024.

Secretaría de Hacienda y Crédito Público

P r e s e n t e.

El/La que suscribe ....., RFC (con homoclave) ....., con ***único*** número de folio (nueve dígitos) ..... en el portal de www.trabajaen.gob.mx, aspirante a ocupar el puesto de .....,

a través de la convocatoria ....., y con ***único*** folio de participación .....-....., asignado por el portal www.trabajaen.gob.mx, declaro bajo protesta de decir verdad que:

- ***No cuento con doble número de folio (nueve dígitos) en el portal antes citado.***
- Cumplo con los requisitos señalados en el artículo 21 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, que a continuación se indican:

I.- Persona de nacionalidad mexicana en pleno ejercicio de sus derechos o persona extranjera cuya condición migratoria permita la función a desarrollar;

II.- No haber sido persona sentenciada con pena privativa de libertad por delito doloso;

III.- Tener Aptitud para el desempeño de las funciones en el servicio público;

IV.- No pertenecer al estado eclesiástico, ni ser ministro(a) de algún culto, y

V.- No encontrarse como persona inhabilitada para el servicio público, ni con algún otro impedimento legal.

Conforme al artículo 92 del Acuerdo en el que se establecen las Disposiciones Generales en materia de Recursos Humanos de la Administración Pública Federal publicado en el DOF el 22 de febrero de 2024, y Art. 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el DOF el 18 de julio de 2016. Última reforma publicada DOF 27 de diciembre de 2022.

- Manifiesto que: SI ☐ NO ☐ formo parte de algún juicio, de cualquier naturaleza, en contra de ésta u otra Institución.

- ☐ Manifiesto la inexistencia de alguna situación o supuesto que pudiera generar conflicto de intereses.

- Manifiesto que SI ☐ NO ☐ presto servicios profesionales mediante un contrato por honorarios o desempeño otro empleo, cargo o comisión en la Administración Pública Federal, estatal, municipal, alcaldía, órgano constitucional autónomo de carácter estatal o federal.

  En caso afirmativo, SI ☐ NO ☐ cuento con el dictamen de compatibilidad de empleo respectivo.

  Mencione en que Dependencia o Institución: _____

Con base en los requisitos de participación establecidos en la convocatoria de este concurso, manifiesto bajo protesta de decir verdad que:

- SI ☐ NO ☐ me he incorporado a un Programa de Retiro Voluntario y/o algún otro Programa de Liquidación (en el último año) en la Administración Pública Federal o en alguno de sus Órganos Desconcentrados, con fecha de baja ...../...../....., en la Institución denominada .....

SI ☐ NO ☐ soy persona sujeta a proceso o denuncia, consistente en actos de hostigamiento o acoso sexual. (Art. 10 de la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 1 de febrero de 2007, Última reforma publicada en el DOF el 17 de enero de 2024.

SI ☐ NO ☐ tengo sentencia firme por la comisión intencional de delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexuales, el normal desarrollo psicosexual; por violencia familiar, violencia familiar equiparada o doméstica, violación a la intimidad sexual; por violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos.

SI ☐ NO ☐ estoy declarada como persona deudora alimentaria morosa. (Art. 38 Fracción VII de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 29 de mayo de 2023).

- Manifiesto que: SI ☐ NO ☐ me fue solicitado el examen de VIH-Sida.

Únicamente para ser requisitado por mujeres:

- Manifiesto que: SI ☐ NO ☐ me fue solicitado el examen de gravidez.

Protesto lo necesario.

Nombre y Firma: _____

RFC:_____ CURP:_____