REFERENCIAS LABORALES

Fecha: _____

Anote los dos últimos trabajos que haya desempeñado empezando con el actual o el más reciente.					
Nombre de la empresa o institución					
Domicilio (Av., Calle o Cda.)	**No.**	**Col.**	**C.P.**		
Alcaldía o Municipio	**Ciudad o Estado**		**No. de personas que tuvo a su cargo**		
Nombre del superior inmediato		**Cargo del superior inmediato**			
Correo electrónico del superior inmediato			**Teléfono y/o celular del superior inmediato**		
Fechas		**Puestos**		**Sueldos**	
De:	**A:**			**Inicial:**	**Final:**
De:	**A:**			**Inicial:**	**Final:**
Motivo de Separación:					

Nombre de la empresa o institución					
Domicilio (Av., Calle o Cda.)	**No.**	**Col.**	**C.P.**		
Alcaldía o Municipio	**Ciudad o Estado**		**No. de personas que tuvo a su cargo**		
Nombre del superior inmediato		**Cargo del superior inmediato**			
Correo electrónico del superior inmediato			**Teléfono y/o celular del superior inmediato**		
Fechas		**Puestos**		**Sueldos**	
De:	**A:**			**Inicial:**	**Final:**
De:	**A:**			**Inicial:**	**Final:**
Motivo de Separación:					

Declaraciones Bajo Protesta	
Para requisitar los siguiente puntos, anotar en la casilla de la derecha SI o NO, según corresponda.	
Actualmente presta servicios profesionales mediante un contrato por honorarios o desempeña otro empleo, cargo o comisión en la Administración Pública Federal, estatal, municipal, alcaldía, órgano constitucional autónomo de carácter estatal o federal.	
En caso afirmativo, cuenta con el dictamen de compatibilidad de empleo respectivo.	
Mencione en qué Dependencia o Institución: _____	
Es parte de algún juicio, de cualquier naturaleza, en contra de ésta u otra institución. En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, mencione año y Dependencia o Institución: _____	
Actualmente es persona sujeta a procedimiento administrativo y/o penal	
En caso de que fuera persona sujeta a algún juicio, de cualquier naturaleza, procedimiento administrativo y/o penal se compromete a informar de inmediato a la Dirección General de Recursos Humanos de la S.H.C.P.	
Ha sido persona destituida o inhabilitada por autoridad administrativa y/o penal	
En caso de que la respuesta anterior sea SI: Fui persona destituida y/o inhabilitada, mediante resolución de fecha _____ en el procedimiento Núm. _____, emitido por _____ y ser responsable de _____ que la sanción se cumplió el _____	
Se encuentra en alguna situación o supuesto que pudiera generar conflicto de interés.	
Manifiesta que le fue solicitado examen de gravidez. (Solo para mujeres)	
Manifiesta que le fue solicitado examen de VIH Sida.	
Es persona sujeta a proceso o denuncia, consistente en actos de hostigamiento o acoso sexual. (Artículo 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 01 de febrero de 2007, última reforma publicada en el DOF el 08 de mayo de 2023).	
Tiene 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 de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos.	
Está declarada como persona deudora alimentaria morosa.	
Está consciente de que requisitar el presente formato NO significa que será considerado como personal de la S.H.C.P. y sólo es una pretensión como aspirante para ocupar una plaza.	
La firma que registro en el presente formato, es la que utilizo en todos los documentos que suscribo y me obligo.	

Todas las declaraciones y manifestaciones vertidas en este formato, las formulo bajo protesta de decir verdad y las ratifico firmando en cada hoja al margen y al calce del presente documento.

Folio de participación:_____

_____

Nombre y firma