



FORMATO DE INEXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDAD DE EMPLEOS

El (la) que suscribe _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s).

Declaro bajo protesta de decir verdad, que actualmente **NO DESEMPEÑO** puesto y/o plaza, cargo, comisión o la prestación de servicios profesionales por honorarios, derivado de alguna relación de carácter civil, laboral o administrativa con los órganos de la administración federal, estatal y/o municipal, ya sea de carácter centralizado, desconcentrado o descentralizado.

Consecuentemente el (la) suscrito, en cumplimiento a las disposiciones establecidas en los artículos 16 de la Ley Federal de Remuneraciones de los Servidores Públicos; 71 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y 136 al 140 de su reglamento; 13 de la Ley de Remuneraciones de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco y sus Municipios; 66 de la Ley de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Tabasco y 124 al 127 de su reglamento; manifiesto que no existe impedimento de incompatibilidad en el desempeño de mis funciones, para ser contratado por la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

Así mismo, estoy consciente de que, la UJAT está facultada para verificar la veracidad de lo declarado anteriormente, con la finalidad de que se respeten y cumplan a cabalidad las disposiciones normativas descritas.

Por último, me comprometo para el caso que, sea contratado por diversa dependencia con posterioridad a la entrega del presente escrito, deberé informar inmediatamente por escrito al titular del centro de trabajo donde desempeñe mis funciones, así como a la Dirección de Recursos Humanos de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; lo anterior con la finalidad de evaluar que no existe incompatibilidad de empleo.

Villahermosa, Tabasco, a ____ de _____ de 20 ____.

Atentamente:

Nombre completo y Firma autógrafa

Teléfono:

RFC:

Email: