

Toluca de Lerdo, Estado de México; a ____ de _____ de 2021

C. FISCAL GENERAL DE JUSTICIA
DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E

Declaro bajo protesta de decir verdad, que NO me encuentro desempeñando otro empleo, cargo o comisión en otra área de la Administración Pública Federal, Estatal, Municipal o Privada, en caso de que se compruebe lo contrario, acepto que a partir del momento que se detecte, se proceda en forma inmediata a la rescisión de la relación laboral, sin perjuicio para la Fiscalía General de Justicia del Estado de México.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA



c.c.p. Interesada (o).

GUÍA DE LLENADO DE CARTA DE NO COMPATIBILIDAD LABORAL (LETRA DE MOLDE Y LEGIBLE, TINTA COLOR AZUL)

1. Deberá dejar la fecha en blanco.
2. Anotar nombre empezando por apellido paterno y firma autógrafa (como firma en la credencial de elector).
3. La huella dactilar será estampada del dedo pulgar derecho de forma vertical y en tinta color negro.

(1) Toluca de Lerdo, Estado de México; a ____ de _____ de 2021

C. FISCAL GENERAL DE JUSTICIA
DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E

Declaro bajo protesta de decir verdad, que NO me encuentro desempeñando otro empleo, cargo o comisión en otra área de la Administración Pública Federal, Estatal, Municipal o Privada, en caso de que se compruebe lo contrario, acepto que a partir del momento que se detecte, se proceda en forma inmediata a la rescisión de la relación laboral, sin perjuicio para la Fiscalía General de Justicia del Estado de México.

A T E N T A N T A M E N T E

(2)

NOMBRE Y FIRMA

(3)

HUELLA DACTILAR DEL
PULGAR DERECHO

c.c.p. Interesada (o).