**Manifiesto de No empleo**

**LIC. GRACIELA ROMERO MONROY**

**DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

**DE LA SECRETARÍA DE SALUD**

**PRESENTE**

El(la) que suscribe, manifiesto bajo protesta de decir verdad que de conformidad con el artículo 136 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, no estoy desempeñando otro empleo, cargo o comisión o presto servicios profesionales por honorarios en otra Dependencia o Entidad a las que alude el artículo 2º de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

El presente se firma con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para los efectos a que haya lugar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE COMPLETO, RFC Y FIRMA)