**L.C.P. Leticia Elsa Reyes López**

Titular de la Secretaria de la Honestidad,

Transparencia y Función pública

PRESENTE

**At´n Lic. Marco Antonio Espinosa Rodríguez**

Subsecretario de Auditoría y Supervisión en Obra.

PRESENTE

El que suscribe       con RFC      , correo electrónico y teléfono para recibir todo tipo de notificaciones      , tengo a bien solicitar de manera formal DICTAMEN DE COMPATIBILIDAD DE EMPLEO, para tal efecto anexo información de los mismos:

**PRIMER EMPLEO**

NOMBRE DE DEPENDENCIA O ENTIDAD:

DOMICILIO:

CARGO:

CODIGO PRESUPUESTAL:

HORARIO Y DIAS LABORALES:

**SEGUNDO EMPLEO**

NOMBRE DE DEPENDENCIA O ENTIDAD:

DOMICILIO:

CARGO:

CODIGO PRESUPUESTAL:

HORARIO Y DIAS LABORALES:

Así mismo, anexo la siguiente información al presente:

* Copia de identificación oficial vigente.
* Copia certificada del nombramiento de ambos empleos. (Certificado por la autoridad competente de su centro de labores).
* Constancia de servicios de ambos empleos debidamente requisitadas (cargo, grado, nivel de puesto, clave presupuestal, días y horario laboral).
* Copia simple de recibos de nómina (dos meses inmediatos anteriores).

Sin más por el momento y quedando a la espera de la atención que tenga a bien otorgarle al presente, le reitero mis más sinceros reconocimientos.

**(FECHA)**

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE DE SOLICITANTE**