**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      , teléfono       y señalando domicilio para recibir todo tipo de notificaciones ubicado en      , 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:

FECHA DE INGRESO:

HORARIO Y DIAS LABORALES:

**SEGUNDO EMPLEO**

NOMBRE DE DEPENDENCIA O ENTIDAD:

DOMICILIO:

CARGO:

CODIGO PRESUPUESTAL:

FECHA DE INGRESO:

HORARIO Y DIAS LABORALES:

Así mismo, anexo la siguiente información al presente:

* Copia de identificación oficial vigente.
* Nombramientos y/o formato único certificado por la Dirección Jurídica o Dirección Administrativa de la dependencia o entidad de ambos empleos.
* Constancias de servicios debidamente requisitada por el área administrativa de la dependencia o entidad, en el que se detalle el cargo, grado, nivel del puesto, clave presupuestal, fecha de ingreso, días y horario laboral, de ambos empleos.
* Copia simple de recibos de nómina (dos meses inmediatos anteriores).
* Constancias de tarjeta de asistencia de sus centros de trabajo, 2 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**