**MANIFIESTO DE NO DESEMPEÑAR OTRO EMPLEO O COMISIÓN EN OTRA DEPENDENCIA O ENTIDAD DE LA**

**ADMINISTRACION PÚBLICA FEDERAL**

**DIRECTOR GENERAL DEL**

## INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

**LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA**

**PRESENTE**

El / La que suscribe, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** y de conformidad con el artículo 136 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, no estar desempeñando otro empleo, cargo o comisión o estar prestando servicios profesionales por honorarios en otra Dependencia o Entidad a las que alude el artículo 2° de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

En caso de ser contratado en otra dependencia de la Administración Pública Federal, me obligo a informar a la Subdirección de Recursos Humanos, para realizar el trámite que corresponde a la compatibilidad de empleos.

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

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

(NOMBRE COMPLETO, RFC Y FIRMA DEL INTERESADO/A)

F06-PR-SRH-02 REV 05 SEP 23