

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio:

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: