

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL ACADÉMICA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
SUBDIRECCIÓN DE APOYO ACADÉMICO

F: DSL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN LABORAL

C. (1) SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	Fecha y (2)
C. SUBDIRECCIÓN DE APOYO ACADÉMICO	Lugar
PRESENTE	
I. DATOS GENERALES	
EL QUE SUSCRIBE: (3)	NOMBRE (S) APELLIDO. PATERNO
	APELLIDO. MATERNO NACIONALIDAD (4)
CON DOMICILIO PARTICULAR EN (5)	
Calle Núm.	
Colonia	Localidad Municipio
Correo electrónico	No. Telefónico
C.P. Entidad Federativa	
R.F.C (6)	No. de Empleado: (7)
UBPP A LA QUE PRETENDE INGRESAR O ESTÁ ADSCRITO: (8)	

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 5, fracción II inciso b) y en el 65 fracción IV de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, en el artículo 37, fracciones VI y XVIII bis de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal (en términos de lo dispuesto por el segundo artículo transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación de fecha 02 de enero del 2013); y en los artículos 136 al 140 del Reglamento de la Ley de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria. (9):

☐

SÍ

NO

☐

Me encuentro desempeñando un empleo en una entidad pública o privada distinta de la Universidad Autónoma Chapingo (UACH).

Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados son ciertos y correctos, que pueden ser verificados por la UACH, si así lo juzga conveniente y me obligo a informar por escrito cualquier modificación efectuada, en un término no mayor a quince días hábiles.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma (10)

Nota: en caso de tener otro empleo, diferente al de la UACH, llenar el formato F: PTC – 2E



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD DE EMPLEOS								F: PTC – 2E		
(2) APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRE(S)			(7) R.F.C.			
DOMICILIO	CALLE	NÚM. EXT. E INT.	COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	C.P			
(3) INSTITUCIÓN (A)				(8) INSTITUCIÓN (B)						
(4) ENTIDAD FEDERATIVA				(9) ENTIDAD FEDERATIVA						
(5) NUM. DE EMPLEADO (A)		(6) DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN (A)			(10) NUM. DE MPLEADO (B)		(11) DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN (B)			
ATENTAMENTE SOLICITO SE ME AUTORICE LA COMPATIBILIDAD PARA DESEMPEÑAR LOS SIGUIENTES EMPLEOS Y/O CONTRATOS:										
EMPLEOS O NOMBRAMIENTOS (CATEGORÍA)	LUGAR DE ADSCRIPCION EN EL CENTRO DE TRABAJO	FECHA DE ALTA			REMUNERACIÓN ACTUAL (SUELDO TABULAR)	PARTIDAS Y CLAVES (PARTIDA PRESUPUESTAL)			TOTAL DE HORAS	TIEMPO DE TRASLADO
		DÍA	MES	AÑO		CAPÍTULO	PARTIDA	CLAVE		
(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)
INSTITUCIÓN (A) ; Universidad Autónoma Chapingo										
INSTITUCIÓN (B):										
Nota: Esta solicitud deberá requisitarse exclusivamente a máquina por el profesional o trabajador que desempeña uno o más cargos y no es válida si presenta tachaduras, borraduras o enmendaduras. Las firmas y sellos de certificación y autorización se encuentran al reverso. A: UACH; B. Entidad Externa a la UACH										

HORARIO DE ACTIVIDADES											
(23) UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO						(24) INSTITUCIÓN (B)					
HORARIO	L	M	M	J	V	HORARIO	L	M	M	J	V
Tiempo Completo (8 h/día)											
Medio Tiempo (4 h/día)											
Por asignatura (horario de clase)											
Chapingo, Méx.,						(36) Firma del Interesado bajo protesta de decir verdad que todos los datos son correctos					
(25) Lugar y Fecha											
(26) CERTIFICA POR LA UACH						A U T O R I Z A N					
(27) UBPP						(37) Por la UACH Subdirección de Recursos Humanos Subdirección de Apoyo Académico					
(28) Puesto del Funcionario						(38) Nombre completo					
(29) Nombre Completo						(39) Firma y Sello					
(30) Firma y Sello						(40) Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 5, fracción II inciso b) y en el 65 fracción IV de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, en el artículo 37, fracciones VI y XVIII bis de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; y en los artículos 136 al 140 del Reglamento de la Ley de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria. DÍA MES AÑO MISMA QUE SERÁ VÁLIDA EN TANTO NO CAMBIEN LOS SUPUESTOS QUE SIRVIERON DE BASE PARA SU OTORGAMIENTO					
(31) CERTIFICA POR LA ENTIDAD EXTERNA DE LA UACH											
(32) Nombre Institución externa.											
(33) Puesto del Funcionario											
(34) Nombre Completo											
(35) Firma y Sello											