

**CONSTANCIA DE ESTAR DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO
O COMISIÓN EN OTRA DEPENDENCIA O ENTIDAD DE LA
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL
(RH-6)**

México, D.F. a _____ de _____ del _____

**C. DIRECTOR GENERAL DE
RECURSOS HUMANOS DE LA
SECRETARIA DE SALUD
P R E S E N T E.**

El que suscribe _____, manifiesta a usted
que me encuentro desempeñando otro:

EMPLEO CARGO COMISION
PRESTANDO SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS

EN: _____

CON CLAVE DE PAGO:

DESDE DIA MES AÑO

JORNADA LABORAL _____ CON HONORARIO _____

ADSCRITO A : _____

A T E N T A M E N T E

R.F.C. _____
CURP _____