

**DECLARACIÓN DE NO DESEMPEÑAR OTRO EMPLEO
O COMISIÓN EN OTRA DEPENDENCIA O ENTIDAD DE
LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**

(RH-5)

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
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.

A T E N T A M E N T E

R.F.C. _____
CURP _____