

## CONSTANCIA DE NO INHABILITADO

Verificación por parte del Órgano de Control y Evaluación Gubernamental, que el solicitante no se encuentre inhabilitado para desempeñarse como Servidor Público en la Administración.

### Requisitos:

- ✓ Nombre completo
- ✓ Nombre de la Dependencia u Organismo donde va a trabajar
- ✓ Lugar de Nacimiento
- ✓ Fecha de Nacimiento
- ✓ Estado Civil
- ✓ Domicilio Completo
- ✓ Profesión u Oficio
- ✓ Empleo anterior
- ✓ Copia de la Credencial de Elector

### Costo: \$ 407.00 pesos

Con fundamento en el artículo 26, apartado B, penúltimo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, el artículo Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en materia de desindexación del salario mínimo, así como el artículo 23 fracción XX Bis del Reglamento Interior del Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI), corresponde a éste calcular el valor de la Unidad de Medida y Actualización (UMA).

### Procedimiento:

- 1.-Acudir a realizar el trámite a las Oficinas del Órgano de Control y Evaluación Gubernamental ubicadas en calle 22 y 23, Avenida Serdan No.150 Col. Centro Interior de Palacio Municipal con los requisitos solicitados de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.
- 2.-Llenará una solicitud de Constancia de No Inhabilitado.
- 3.-El Órgano de Control y Evaluación Gubernamental, emitirá un aviso de pago por el costo del trámite de la constancia el cual el solicitante deberá pagar en las oficinas de Tesorería Municipal ubicadas a espaldas del Auditorio Cívico Municipal Fray Ivo Tonek de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.
- 4.-Una vez realizado el pago, presentará al Órgano de Control y Evaluación Gubernamental el recibo otorgado por Tesorería y éste a su vez, le hará la emisión de la Constancia de No Inhabilitado.

### Aviso importante:

En caso de que el solicitante se haya encontrado Inhabilitado, se le informará de la improcedencia de su solicitud.

## **SOLICITUD DE CONSTANCIA DE NO INHABILITACION**

**C. LIC. DANIEL RENÉ MORALES PARDINI  
TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION GUBERNAMENTAL  
PRESENTE.**

Por medio de la presente, le solicito, previo pago de los derechos correspondientes una **CONSTANCIA DE NO INHABILITACION.**

**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO DONDE VA A TRABAJAR.**

---

### **DATOS PERSONALES**

---

<b>Nombre(s)</b>	<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>
------------------	-------------------------	-------------------------

**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_ **R.F.C. o C.U.R.P.** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO COMPLETO:** \_\_\_\_\_

**PROFESION U OFICIO:** \_\_\_\_\_

**EMPLEO ANTERIOR:** \_\_\_\_\_

**CREDENCIAL DE ELECTOR FOLIO:** \_\_\_\_\_

**Declarando bajo protesta de decir verdad, no haber sido inhabilitado para desempeñar empleo, cargo o comisión en el servicio público por procedimiento de Responsabilidad Administrativa alguno, seguido por autoridad municipal, estatal o federal; asimismo que todos los datos personales son ciertos.**

---

**Firma del Solicitante**

**Fecha** \_\_\_\_\_