



Ciudad de México a ____ de _____ de _____.

DECLARACIÓN DE AUTORRECONOCIMIENTO Y DESCRIPCIÓN DE DISCAPACIDAD

La persona que suscribe _____ en mi carácter de aspirante a participar en el (los) concurso(s) por la(s) plaza(s) publicada(s) en la Convocatoria Pública y Abierta No. _____, hago constar bajo protesta de decir verdad que soy una persona con discapacidad.

Descripción de su discapacidad: _____

Lo anterior, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en las Metodologías de aplicación de los exámenes de conocimientos, evaluación de la experiencia y la valoración del mérito para el ingreso al Servicio Profesional de Carrera y en términos de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma