**LISTADO DE 10 ACTIVIDADES RELEVANTES DE LA JORNADA LABORAL.**

\_\_\_\_\_(Ciudad)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chiapas.

 A \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Comité Evaluador del Programa de Recategorización o**

**Promoción de Categoría para el Personal de Confianza.**

**P r e s e n t e**

El (la) que suscribe **(nombre completo de la persona trabajadora),** con categoría y número de plaza **(señalar categoría y número de plaza que tiene actualmente)**, en la actualidad me encuentro desempeñando mis labores en la dependencia **(señalar nombre de la dependencia);** bajo protesta de decir verdad, declaro las 10 (diez) actividades laborales más relevantes que desempeño en mi centro de trabajo:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Manifiesto que, para la firma de este documento no medió presión, hostigamiento ni intimidación alguna, sino que es de mi interés hacerlo, ya que comprendo que el beneficio perseguido será otorgado sólo a través del cabal cumplimiento de los requisitos establecidos.

 **Atentamente Vo. Bo.**

**Nombre y firma del Trabajador (a) Nombre y firma del jefe superior inmediato**

**NOTA. - Este formato deberá llenarse, imprimirse, firmarse de manera autógrafa (nombre y firma del trabajador (a) y del jefe superior inmediato. Posteriormente deberá escanearse y registrar en el sistema.**