**Lugar:**

 **Fecha:**

**Nombre del aspirante.**

**Domicilio**

Comunico a usted que es aspirante para ocupar el puesto de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, y deberá informarse sobre el desarrollo de las actividades que a continuación se mencionan debido a que en base a las mismas será evaluado:

1.

2.

3.

4.

Etc.

A la brevedad se le dará fecha y hora de evaluación, misma que se realizará en el piso 1 de la Torre Chiapas ubicada en Boulevard Andrés Serra Rojas, No. 1090, col. El Retiro, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, en el Departamento de Evaluación de la Dirección de Evaluación y Formación de la Coordinación General de Recursos Humanos de la Secretaría de Finanzas; se le recomienda presentarse con 20 minutos de anticipación a su cita; presentar éste documento, una identificación oficial con fotografía y bolígrafo tinta azul.

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe de Recursos Humanos u Homólogo.**

**Nombre de la Dependencia**

**Recibí Original**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Aspirante**

C.c.p. Interesado

**Aviso de Privacidad del Organismo Público**