



ACTA CIRCUNSTANCIADA

En la ciudad de _____, Veracruz, siendo las _____ horas con _____ minutos del día _____ del mes de _____ del año dos mil _____, constituidos los CC. _____ en su carácter de _____ (superior jerárquico, director, supervisor jefe de sector o jefe de departamento), los CC. _____ como testigos de asistencia, reunidos en las oficinas administrativas del departamento _____ (dirección del plantel, supervisión o jefatura de sector), ubicadas en _____ de esta ciudad, por lo que siendo la hora y fecha señalada para llevar a cabo la diligencia del levantamiento del acta circunstanciada, se procede a desahogar la presente diligencia, y de conformidad con el Acuerdo 042/2003, por el que se delega en los jefes superiores de la oficina de adscripción de los trabajadores de la Secretaría de Educación, en el que se faculta a levantar actas circunstanciadas sobre incidencias laborales del personal, 14 y 16 Constitucional, comparece el (la) C. _____, en su carácter de _____ (Superior Jerárquico del infractor, Director, supervisor o Jefe de Sector), quien por sus generales dijo llamarse como ha quedado escrito, originario de _____, vecino de esta ciudad _____, con domicilio en _____, de _____ años de edad, estado civil _____, quien se identifica con la credencial para votar con número de folio _____ de la cual se anexa fotocopia y bajo protesta de decir verdad, manifiesta que derivado de la instrucción del oficio _____, firmado por la _____, en el que señala que con oficio _____, el L.E.P.I.B. Jonathan Andrade Hernández, Director de Recursos Humanos, relativo a (la Opinión Técnico Médica del presente año o la ITT (Incapacidad Temporal de Trabajo) con folio _____, expedido a su nombre, y que el Director/Jefe de la clínica ____ del IMSS, indica la invalidez, no autenticación, apócrifo o sin nota médica, por lo tanto se instauro el _____ procedimiento administrativo.-----

Acto seguido y con fundamento en los artículos 14 y 16 Constitucional, se hace constar la presencia del trabajador (a) C. _____, que resulta ser el imputado dentro de la presente diligencia y que responde al nombre de _____ y quien por sus generales dijo llamarse como ha quedado escrito, originario de _____, vecino de esta ciudad _____, con domicilio en _____, de _____ años de edad, estado civil _____, quien se identifica con la credencial para votar con número de folio _____ de la cual se anexa fotocopia y bajo protesta de decir verdad, manifiesta: _____

como pruebas de su parte las _____ y ofrece siguientes: _____

Acto seguido, se hace presente el (la) C. _____, quien dijo ser **representante sindical y/o apoderado legal** del supuesto infractor, y ostenta el carácter de _____ de la Organización, denominado (a) _____ y quien por sus generales dijo llamarse como ha quedado escrito, originario de _____, vecino de esta ciudad _____, con domicilio en _____,



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



ME LLENA DE **ORGULLO**

de _____ años de edad, estado civil _____, de ocupación _____, quien se identifica con la credencial para votar con número de folio _____ que contiene su fotografía del año _____, de la cual se anexa fotocopia y bajo protesta de decir verdad, manifiesta: _____

_____, que es todo lo que tengo que declarar en relación con mi representado.-----

En este acto se acuerda remitir todas las actuaciones de la presente diligencia a la Dirección Jurídica de la Secretaría de Educación de Veracruz, a través del nivel correspondiente para que determine lo que en derecho proceda, no habiendo más que tratar, se da por terminada la presente diligencia a las _____ horas, del día _____, de fecha _____ firmando de conformidad los que en ella intervinieron. CONSTE.-----

NOTA.- En caso de que alguno de los comparecientes se negare a firmar al término de la diligencia, asentar tal circunstancia. Asentar la firma de recibido del infractor en la que se haga constar que recibe la copia de la diligencia de mérito, esto en caso de que comparezca.

C. (SUPERIOR JERÁRQUICO)	C. (TRABAJADOR)
REPRESENTANTE SINDICAL Y/O APODERADO LEGAL	
C. TESTIGO DE ASISTENCIA	C. TESTIGO DE ASISTENCIA