Ciudad de México, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**FORMATO DE CONSTANCIA DE VALORACIÓN DE CAPACIDAD COMPROBADA**

La Unidad de Administración y Finanzas de la [Dependencia / Entidad] por conducto de la Dirección General de Recursos Humanos, una vez realizado el procedimiento establecido en el numeral 39, fracción II de las Disposiciones en las materias de Recursos Humanos y del Servicio Profesional de Carrera, así como el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Recursos Humanos y Organización y el Manual del Servicio Profesional de Carrera, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 12 de julio de 2010, con última reforma de fecha 17 de mayo de 2019; así como el numeral 15 de la Metodología para la valoración de la Capacidad Comprobada y obtención de la constancia que acredita los requisitos de ocupación de puesto de los candidatos a ingresar a la Administración Pública Federal difundida mediante Oficio Circular N° SSFP/408/0872/2019 de fecha 23 de mayo de 2019, emite la siguiente:

**CONSTANCIA DE VALORACIÓN DE CAPACIDAD COMPROBADA**

Relativa al **C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** para ocupar el puesto de **[NOMBRE DEL PUESTO A OCUPAR**], adscrito a la Unidad Administrativa **[NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA],** quien obtuvo los siguientes puntajes en cada etapa:

**RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO DE CAPACIDAD COMPROBADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA** | **PUNTAJE** |
| Valoración de la experiencia laboral | \_\_ de 20 |
| Valoración de la trayectoria académica | \_\_ de 10 |
| Examen de conocimientos vinculados a las funciones del puesto | \_\_ de 30 |
| Caso práctico vinculado a las funciones del puesto | \_\_ de 40 |
| **RESULTADO** | **\_\_ de 100** |

Lo anterior, para efectos de la emisión de la carta responsiva por el superior jerárquico del puesto a ocupar.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validó

(NOMBRE COMPLETO)

**TITULAR DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evaluó

(NOMBRE COMPLETO)

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

**C.c.p.- C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [NOMBRE Y CARGO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO A OCUPAR].- Para su conocimiento.- Presente.**