

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

**SEMARNAT**

## NOMBRE

### ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES

## OBJETIVO

Asesorar y auxiliar a las Unidades Responsables de la Secretaría, en la formulación de las actas administrativas o circunstanciadas, supervisando que se elaboren conforme a derecho y observando que se respeten en todo momento las garantías de audiencia y legalidad indicadas en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y Condiciones Generales de Trabajo de la SEMARNAT, con el propósito de garantizar que se constituyan como los instrumentos base de la acción que se ejercita y produzcan las consecuencias con que fueron emitidas.

## PROCESO

### CONSULTORÍA Y GESTIÓN LABORAL

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



## DEFINICIONES Y ACRÓNIMOS

### DEFINICIONES:

**Acta Administrativa.-** Es el acto que realiza la autoridad, con la intervención del trabajador y en su caso de su representación sindical, con el objeto de hacer constar la irregularidad en la que se encuentra involucrado el trabajador.

**Acta Circunstanciada.-** Es el acto que realiza la autoridad unilateralmente, para hacer constar alguna imputación u hecho.

**Condiciones Generales de Trabajo.-** Documento normativo que regula las relaciones laborales de los trabajadores de base con la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales.

**Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado.-** Documento normativo que establece los derechos y obligaciones de los trabajadores y de los titulares de las Dependencias del Ejecutivo Federal.

**Unidad Responsable.-** Es la Dirección General o su equivalente, que dentro de la estructura de la institución se le encomienda la ejecución de un programa, subprograma o proyecto.

### ACRÓNIMOS:

**CGT.-** Condiciones Generales de Trabajo.

**DGDHO.-** Dirección General de Desarrollo Humano y Organización.

**DPL.-** Dirección de Política Laboral.

**SEMARNAT.-** Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales.



## POLÍTICAS DE OPERACIÓN

- La Subdirección Sanciones y Separación, a través del Departamento de Gestión Sindical y Procedimientos Escalafonarios, tendrá las siguientes responsabilidades:
  - Verificar que las actas administrativas o circunstanciadas, citatorios y anexos que se envíen para su revisión, reúnan los requisitos mínimos establecidos en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Condiciones Generales de Trabajo de la SEMARNAT y demás ordenamientos aplicables al caso.
  - Analizar jurídicamente el contenido de las actas administrativas o circunstanciadas y los anexos remitidos, tales como: precitatorios, citatorios y demás documentos que se señalen en el acta, a fin de estar en posibilidades de solicitar a la Unidad Coordinadora de Asuntos Jurídicos, el dictamen para que sea aplicada la sanción correspondiente, en atención a la infracción en que haya incurrido el Servidor Público de la Secretaría.
  - Integrar en el expediente respectivo la documentación (oficios, acta administrativa laboral, acta circunstanciada, antecedentes y anexos) en copia simple, en virtud que los originales se remiten a la Unidad Coordinadora de Asuntos Jurídicos para su dictamen respectivo, asimismo deberá resguardar dicho expediente durante un lapso de ocho meses, contados a partir de la conclusión de la gestión laboral.

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**SEMARNAT**

## INDICADORES

Nombre del Indicador.- Actuaciones administrativas laborales y/o circunstanciadas realizadas

Responsable de obtenerlo.- Departamento de Gestión Sindical y Procedimientos Escalafonarios

Periodicidad.- Mensual

Unidad de Medición.- (Total de actuaciones administrativas laborales y/o circunstanciadas atendidas / Total de actuaciones administrativas laborales y/o circunstanciadas solicitadas)

  
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



### DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	
	No.	DESCRIPCIÓN
Dirección de Política Laboral	1	Recibe de las Unidades Responsables de la SEMARNAT las actas administrativas (anexos 1 ó 2) o circunstanciadas (anexo 3) y documentación anexa (citorios "anexos 4, 5 y 6" y demás documentos que se señalen en el acta) para su análisis correspondiente y verifica su registro de los datos necesarios en la carpeta de control.
	2	Establece acciones a seguir e instruye y entrega los documentos recibidos a la Subdirección de Sanciones y Separación para su resolución respectiva.
Subdirección Sanciones y Separación	3	Recibe instrucciones y analiza la documentación proporcionada, determinando el procedimiento a seguir y fijando los lineamientos para emitir la respuesta que en derecho proceda y orientada al cumplimiento de la norma jurídica aplicable.
	4	Instruye y envía al Departamento de Gestión Sindical y Procedimientos Escalafonarios los documentos recibidos para la atención de la solicitud presentada.
Departamento de Gestión Sindical y Procedimientos Escalafonarios	5	Recibe instrucciones necesarias y verifica que la documentación se encuentre completa.  Tratándose de servidores públicos de base: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Citorio del infractor (anexo 4) y del representante sindical (anexo 5)</li><li>▪ Acta administrativa (anexo 1) o circunstanciada (anexo 3) y la documentación que se indique en la misma y refleje la infracción imputada al Trabajador</li><li>▪ Constancia de Nombramiento y/o Asignación de Remuneraciones, debidamente firmada</li></ul>



RESPONSABLE	ACTIVIDAD	
	No.	DESCRIPCIÓN
		<p>Tratándose de servidores públicos de confianza:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Citatorio del infractor (anexo 6)</li><li>▪ Acta administrativa (anexo 2) o circunstanciada (anexo 3) y la documentación que se indique en la misma y refleje la infracción imputada al Trabajador</li><li>▪ Constancia de Nombramiento y/o Asignación de Remuneraciones, debidamente firmada</li><li>▪ Documentación que corrobore el carácter de confianza</li></ul> <p><i>DOCUMENTACIÓN NO COMPLETA</i></p> <p>6 Solicita a la Unidad Responsable involucrada la información faltante o complementaria de las actas y/o anexos correspondientes, a través de oficio o vía telefónica.</p> <p>7 Recibe de la Unidad Responsable la información adicional requerida y continúa en la actividad No. 5 de este procedimiento.</p> <p><i>DOCUMENTACIÓN COMPLETA</i></p> <p>8 Elabora en original y cuatro copias oficio, solicitando a la Unidad Coordinadora de Asuntos Jurídicos el dictamen que en derecho proceda y obtiene la firma del Director de Política Laboral en dicho documento.</p> <p>9 Distribuye el oficio debidamente autorizado de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Original.- Unidad Coordinadora de Asuntos Jurídicos, adjuntando el original de los antecedentes para su atención.</li><li>▪ Copia.- Dirección General de Desarrollo Humano y Organización para su control y seguimiento.</li></ul>

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

**SEMARNAT**

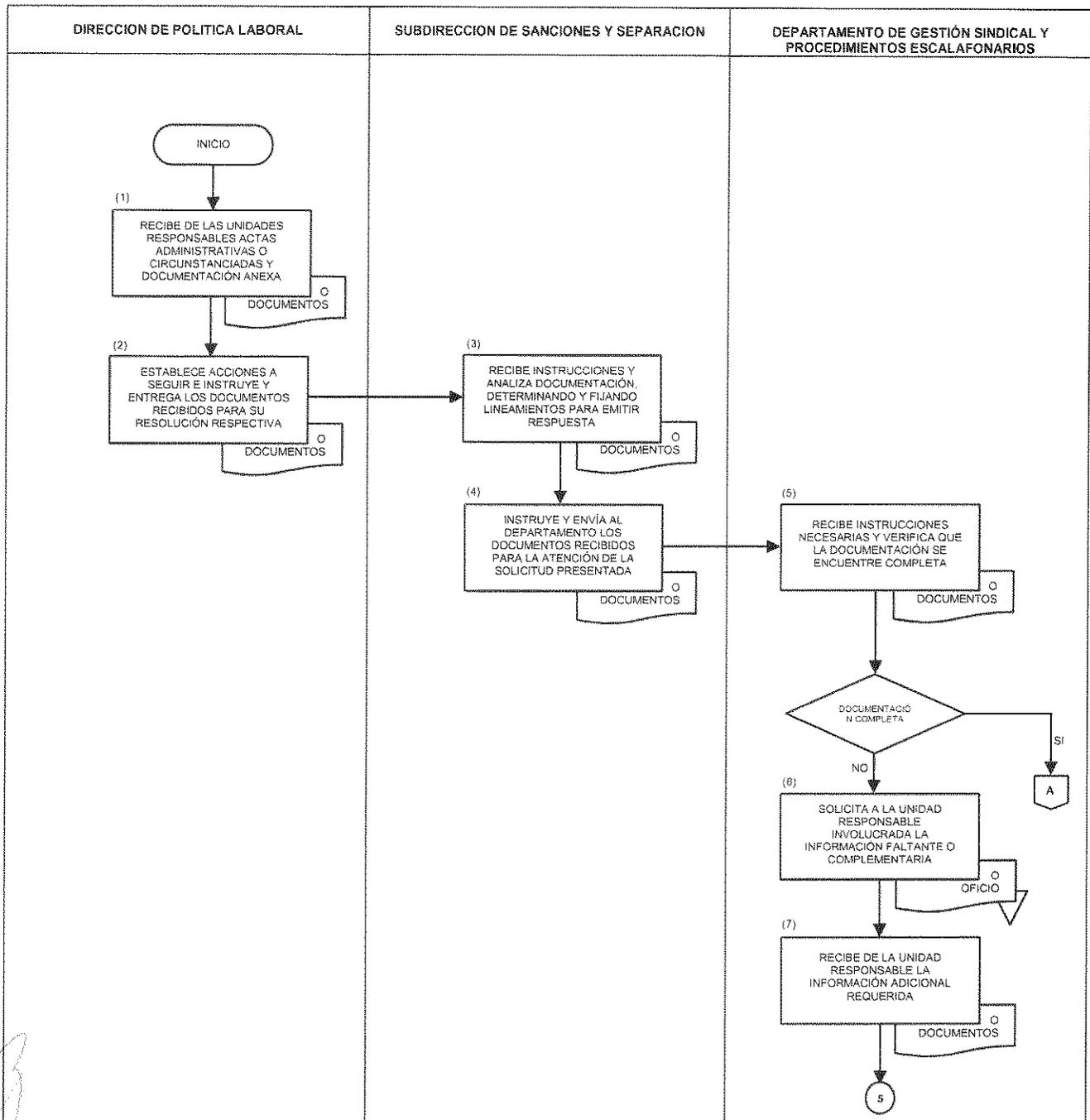
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	
	No.	DESCRIPCIÓN
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Copia.- Unidad Responsable correspondiente para su control y seguimiento.</li> <li>▪ Copia.- Archivo de personal para su integración al expediente del Trabajador.</li> <li>Copia.- Minutario para su archivo con acuses de recibido.</li> <li>▪</li> </ul>
	10	<p>Integra un expediente con los documentos base siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acta administrativa laboral o acta circunstanciada</li> <li>▪ Antecedentes</li> <li>▪ Oficio donde envían el acta, en original con acuse de recibido</li> <li>▪ Oficio enviado a la Unidad Coordinadora de Asuntos Jurídicos.</li> </ul>
	11	Resguarda el expediente con la documentación expedida por las actuaciones administrativas laborales y ejecutadas durante ocho meses, contados a partir de la conclusión de la gestión laboral.

<b>TOTAL DE ACTIVIDADES:</b>	11
<b>PRODUCTO O SERVICIO:</b>	Oficios de las actuaciones administrativas laborales
<b>PROCEDIMIENTO(S):</b>	
<b>TIEMPO DE OBTENCION:</b>	15 días naturales para realizar las actuaciones administrativas laborales y/o circunstanciadas y emitir respuesta

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



DIAGRAMA DE FLUJO



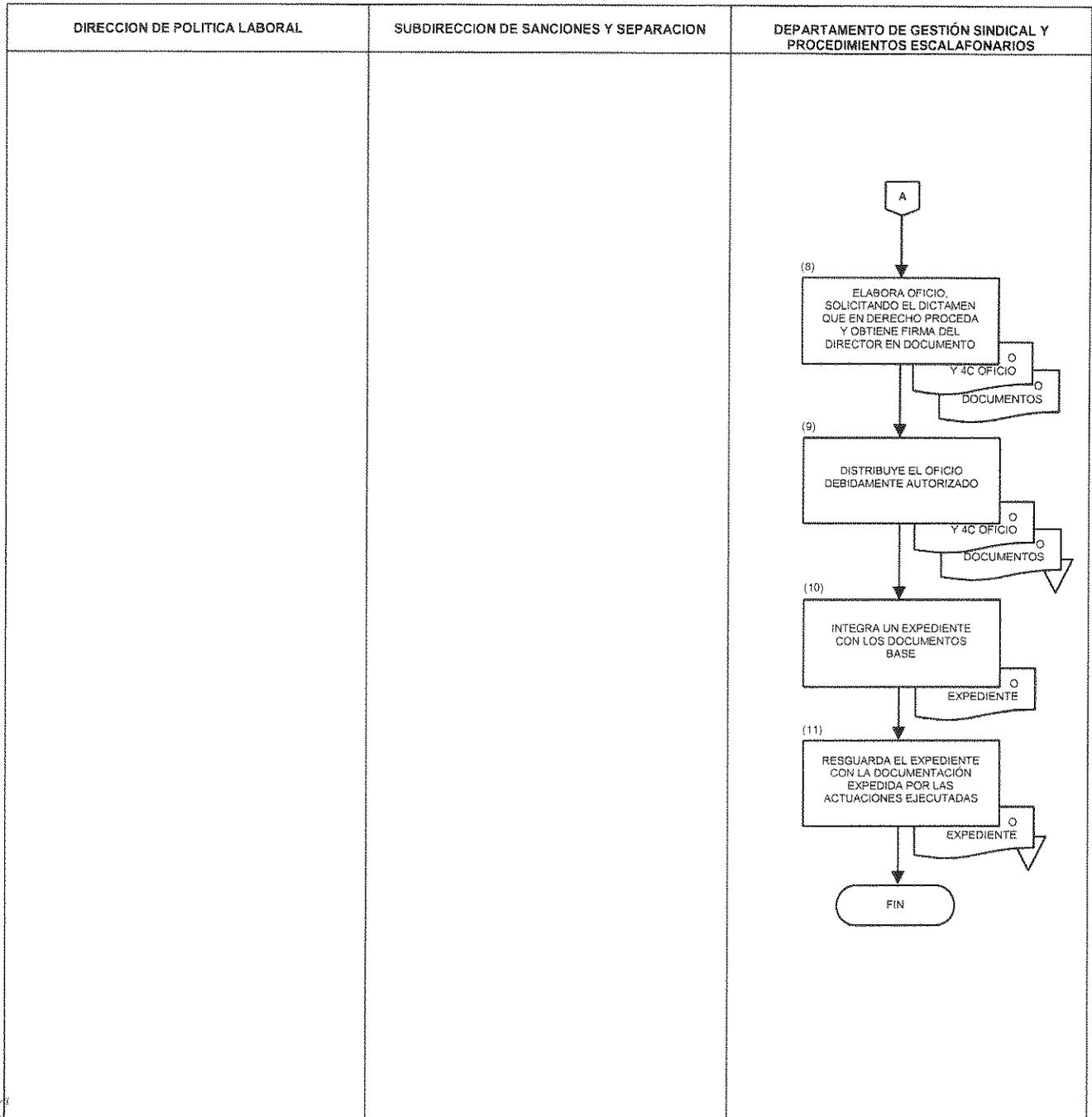
*[Handwritten signature and date]*  
17/09

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

SEMARNAT





ANEXO No. 1

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

ACTA ADMINISTRATIVA  
(PARA TRABAJADORES DE BASE)

EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_ (1), SIENDO LAS \_\_\_\_\_ (2) HORAS DEL DÍA \_\_\_\_\_ (3) DE \_\_\_\_\_ (4), DE DOS MIL CINCO, REUNIDOS EN EL LOCAL QUE OCUPAN LAS OFICINAS DE \_\_\_\_\_ (5), SITO EN LAS CALLES DE \_\_\_\_\_ (6), NÚMERO \_\_\_\_\_ (7), EN LA COLONIA \_\_\_\_\_ (8), DELEGACIÓN \_\_\_\_\_ (9), CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ (10), EN ESTA CIUDAD. Y PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 14, 16 y 123 APARTADO "B" FRACCIÓN IX, CONSTITUCIONALES; EN RELACIÓN CON EL 46 Y 46 BIS DE LA LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO, \_\_\_\_\_ (11) DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES. ----- ANTE LA PRESENCIA DEL C. (COORDINADOR ADMINISTRATIVO) (12) EN SU CARÁCTER DE (CARGO) (13), SE REUNIERON LOS C.C. (NOMBRE DEL TRABAJADOR) (14) TRABAJADOR DE BASE (NOMBRE DEL REPRESENTANTE SINDICAL) (15), EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE SINDICAL DEL TRABAJADOR, QUIENES FUERON PREVIAMENTE NOTIFICADOS DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR LA LEY, SEGÚN CONSTA EN LOS CITATORIOS QUE SE ANEXAN A LA PRESENTE PARA LEGAL CONSTANCIA, ASÍ COMO LOS C.C. (TESTIGOS DE CARGO) (16), QUIENES COMPARECEN COMO TESTIGOS DE CARGO EN EL PRESENTE LEVANTAMIENTO DE ACTA. LOS C.C. (TESTIGOS DE DESCARGO) (17), QUIENES COMPARECEN COMO TESTIGOS DE DESCARGO, ASÍ COMO LOS C.C. (TESTIGOS DE ASISTENCIA) (18) QUE COMPARECEN COMO TESTIGOS DE ASISTENCIA Y QUE DAN FE DE LO EXPUESTO Y ASENTADO EN ESTA ACTA -----

SE PROCEDE A LEVANTAR LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA POR (HECHOS EN QUE INCURRE EL TRABAJADOR) (19), AL C. (NOMBRE DEL TRABAJADOR) (20), ADSCRITO A \_\_\_\_\_ (21), CON CATEGORÍA DE \_\_\_\_\_ (22), CON CLAVE PRESUPUESTAL \_\_\_\_\_ (23), JORNADA DE \_\_\_\_\_ (24), CON FECHA DE INGRESO \_\_\_\_\_ (25), CONDUCTA QUE INFRINGE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS \_\_\_\_\_ (26) ----- ACTO SEGUIDO Y EN USO DE LA PALABRA EL C. (PRIMER TESTIGO DE CARGO) (27), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_ (28), EXPEDIDO POR \_\_\_\_\_ (29), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTO SER ORIGINARIO DE



ANEXO No. 1

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

(30), DE (31) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (32), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (33) APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURRE AL DECLARAR CON FALSEDAD ANTE AUTORIDAD DISTINTA A LA JUDICIAL Y PROTESTADO PARA QUE SE CONDUZCA CON VERDAD, DECLARA QUE: **(NARRACIÓN DE LOS HECHOS EN QUE INCURRIÓ EL TRABAJADOR INVESTIGADO)** (34)

(35), LO AFIRMADO LE CONSTA PORQUE **(RAZÓN DE SU DICHO)** (35) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA.

RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. **(SEGUNDO TESTIGO DE CARGO)** (36), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO (37), EXPEDIDA POR (38), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN SUS GENERALES MANIFIESTO SER ORIGINARIO DE (39), DE (40) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (41), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (42), APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURRA AL DECLARAR CON FALSEDAD ANTE LA AUTORIDAD DISTINTA A LA JUDICIAL Y PROTESTANDO CONDUCIRSE CON VERDAD, DECLARA QUE: **(NARRACIÓN DE LOS HECHOS EN QUE INCURRIÓ EL TRABAJADOR INVESTIGADO)** (43)

(44), LO AFIRMADO LO SABE Y LE CONSTA PORQUE **(RAZÓN DE SU DICHO)** (44) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA

RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. **(TRABAJADOR INVESTIGADO)** (45), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO Y QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL NÚMERO (46), EXPEDIDA POR (47), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE (48), DE (49), AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (50), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (51), Y EN RELACIÓN A LOS HECHOS QUE LE IMPUTAN (52), DECLARA QUE: "ASÍ MISMO OFRECE A



ANEXO No. 1

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

LOS C.C. \_\_\_\_\_ (53) \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ (54) \_\_\_\_\_, COMO TESTIGO DE DESCARGO, Y LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA QUE CONSTEN COMO PRUEBA EN SU FAVOR **(RELACIONAR LOS DOCUMENTOS QUE APORTE)** \_\_\_\_\_ (55)

QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA -----  
RETIRADO EL TRABAJADOR COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. **(PRIMER TESTIGO DE DESCARGO)** \_\_\_\_\_ (56) \_\_\_\_\_, QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_ (57) \_\_\_\_\_, EXPEDIDA POR \_\_\_\_\_ (58) \_\_\_\_\_, EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUE POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_ (59) \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ (60) \_\_\_\_\_ AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ (61) \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO PARTICULAR EN \_\_\_\_\_ (62) \_\_\_\_\_, APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS FALSOS DECLARANTES Y PROTESTADO QUE FUE PARA CONDUCIRSE CON VERDAD, DECLARA QUE SABE Y LE CONSTA QUE **(NARRACIÓN DE LOS HECHOS)** \_\_\_\_\_ (63) \_\_\_\_\_ LO AFIRMADO LE CONSTA PORQUE **(RAZÓN DE SU DICHO)** \_\_\_\_\_ (64) \_\_\_\_\_ QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA -----

RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO EL C. **(SEGUNDO TESTIGO DE DESCARGO)** \_\_\_\_\_ (65) \_\_\_\_\_, QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO Y SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_ (66) \_\_\_\_\_, EXPEDIDA POR \_\_\_\_\_ (67) \_\_\_\_\_, EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_ (68) \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ (69) \_\_\_\_\_, AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ (70) \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO PARTICULAR EN \_\_\_\_\_ (71) \_\_\_\_\_, APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS FALSOS DECLARANTES Y PROTESTADO QUE FUE PARA CONDUCIRSE CON VERDAD, DECLARA QUE SABE Y LE CONSTA QUE **(NARRACIÓN DE LOS HECHOS)** \_\_\_\_\_ (72) \_\_\_\_\_, LO AFIRMADO LE CONSTA PORQUE **(RAZÓN DE SU DICHO)** \_\_\_\_\_ (73) \_\_\_\_\_, QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA -----

RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. **(REPRESENTANTE SINDICAL)** \_\_\_\_\_ (74) \_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE SINDICAL DE LA SECCIÓN \_\_\_\_\_ (75) \_\_\_\_\_, DEL SINDICATO \_\_\_\_\_ (76) \_\_\_\_\_ DE TRABAJADORES DE LA SEMARNAT, QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL



ANEXO No. 1

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

NÚMERO (77), EXPEDIDA POR (78), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, EL CUAL MANIFIESTA QUE: (79), QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMADO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA -----

ACTO SEGUIDO ESTANDO PRESENTES LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA C. (80) Y C. (81), QUIENES SE IDENTIFICAN CON CREDENCIALES NÚMEROS (82), EXPEDIDAS POR (83) EN LAS QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DE LOS COMPARECIENTES QUE AL TENERLAS A LA VISTA SE DA FE DE ELLAS Y SE REGRESAN A LOS MISMOS, Y EN USO DE LA PALABRA MANIFESTARON ESTAR PRESENTES EN EL LEVANTAMIENTO DE LA PRESENTE ACTA, DESDE SU INICIO HASTA SU CONCLUSIÓN Y CONSTARLES TODO LO EXPUESTO Y ASENTADO EN LA MISMA, ASÍ COMO TAMBIÉN CONSTARLES LA PRESENCIA PERSONAL Y DIRECTA DE QUIENES INTERVINIERON EN ELLA, ASÍ COMO SUS RESPECTIVAS IDENTIFICACIONES, SIENDO TODO LO QUE TIENEN QUE DECLARAR FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DE LA PRESENTE ACTA PARA CONSTANCIA Y EFECTOS LEGALES -----

**CONSTANCIA.** EL PERSONAL QUE ACTÚA HACE CONSTAR QUE SE TUVO A LA VISTA Y SE AGREGA A LA PRESENTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: **(LISTA DE ASISTENCIA, OFICIOS, MEMORANDA Y CITATORIOS)** (84) -----

**CONSTANCIA:** EN ESTE ACTO SE HACE CONSTAR LA ENTREGA QUE SE HACE DE UNA COPIA DE LA PRESENTE AL TRABAJADOR Y UNA AL REPRESENTANTE SINDICAL ----- (PARA EL CASO DE QUE NO COMPAREZCA EL TRABAJADOR INVESTIGADO, SE ASISTA LO SIGUIENTE: **CONSTANCIA.** SE HACE CONSTAR QUE ESTANDO PRESENTES LOS TESTIGOS DE CARGO, LA REPRESENTACIÓN SINDICAL Y LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA, NO COMPARECE A ESTA DILIGENCIA EL C. **(NOMBRE DEL TRABAJADOR)** (85), NO OBSTANTE DE QUE FUE DEBIDAMENTE NOTIFICADO PARA QUE COMPARECIERA A ESTAS ACTUACIONES SEGÚN CONSTA EN EL OFICIO DE NOTIFICACIÓN QUE CORRE AGREGADO A LA PRESENTE ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE SURTA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

PARA EL CASO DE QUE NO COMPAREZCA EL REPRESENTANTE SINDICAL, SE ASIENTA LO SIGUIENTE: **CONSTANCIA.** SE HACE CONSTAR QUE ESTANDO PRESENTES LOS TESTIGOS DE CARGO, EL TRABAJADOR, LOS TESTIGOS DE DESCARGO Y ASISTENCIA, NO COMPARECE A ESTAS DILIGENCIAS EL REPRESENTANTE SINDICAL, NO OBSTANTE QUE FUE DEBIDAMENTE NOTIFICADO PARA QUE COMPARECIERA A ESTAS ACTUACIONES SEGÚN CONSTA EN EL OFICIO QUE CORRE AGREGADO A LA PRESENTE ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE SURTA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR).

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



SEMARNAT

ANEXO No. 1

**NOMBRE:** ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

NO HABIENDO MAS QUE HACER CONSTAR SE DA POR CONCLUIDO EL DESAHOGO DE LA PRESENTE DILIGENCIA SIENDO LAS (86) HORAS DEL MISMO DÍA DE SU INICIO, SE AGREGAN A ESTAS ACTUACIONES LOS DOCUMENTOS EXHIBIDOS, LOS QUE SE ENVIARÁN A LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN, PARA LA RESOLUCIÓN QUE EN DERECHO CORRESPONDA, DANDO POR TERMINADO EL LEVANTAMIENTO DEL ACTA ADMINISTRATIVA PREVIA LECTURA DE LA MISMA, LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON, LA RATIFICAN EN SUS RESPECTIVAS DECLARACIONES POR CONTENER LA VERDAD DE LOS HECHOS Y CONSTARLES LOS MISMOS, ASÍ COMO LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA QUE DAN FE DE LO QUE SE HA HECHO CONSTAR FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA SU CONSTANCIA Y EFECTOS LEGALES PROCEDENTES **CONSTE** -----

*(A la hora de firmar cada uno de los participantes asentarán en el acta su nombre y firma, así mismo si el trabajador recibió copia del acta acusará de recibido. Cabe hacer mención que las firmas deben de ir en la misma hoja donde se termina la actuación, en caso de que no se puedan asentar en ésta última se firmará al reverso de la misma).*

\_\_\_\_\_  
(87)  
Coordinador Administrativo

\_\_\_\_\_  
(88)  
Representante Sindical

\_\_\_\_\_  
(89)  
Trabajador Involucrado

\_\_\_\_\_  
(90)  
Testigo de Cargo

\_\_\_\_\_  
(91)  
Testigo de Cargo

\_\_\_\_\_  
(92)  
Testigo de Asistencia

\_\_\_\_\_  
(93)  
Testigo de Asistencia

\_\_\_\_\_  
(94)  
Testigo de Descargo (en su caso)

\_\_\_\_\_  
(95)  
Testigo de Descargo (en su caso)

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Entidad Federativa	1	Lugar donde se instrumentara la presente acta administrativa.
Hora	2	Hora que se señala en el citatorio del trabajador.
Día	3	Día en que se realiza el procedimiento administrativo.
Mes	4	Mes del año, en el cual se instrumenta el acta.
Oficina	5	Denominación oficial de la Unidad Administrativa, en la cual tendrá lugar el levantamiento del acta administrativa (tiene que coincidir con la señalada en el citatorio).
Calle	6	Calle en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Número	7	Número exterior e interior asignado al edificio de la Dependencia.
Colonia	8	Nombre completo de la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Delegación y/o Entidad Federativa	9	Delegación Política y/o Entidad Federativa donde se encuentra el edificio de la Dependencia.
Código Postal	10	Código postal designado a la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Artículos de las CGT	11	Artículos de las Condiciones Generales de Trabajo, a los cuales infringió el trabajador.
Nombre	12	Nombre completo de la persona ante quien se instrumentara el acta administrativa.
Cargo	13	Puesto oficial que ocupa la persona ante quien se instrumenta el acta administrativa.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Nombre del trabajador	14	Nombre (s), apellido paterno y materno del trabajador, al cual se le instrumentara el acta administrativa.
Nombre de la representación sindical	15	Nombre completo del representante sindical, que acude al levantamiento del acta administrativa.
Nombre de los Testigos de Cargo	16	Nombre completo de los testigos de cargo, que les conste la irregularidad cometida por el trabajador.
Nombre de los Testigos de Descargo	17	Nombre completo de los testigos de descargo, que presente el trabajador.
Nombre de los Testigos de Asistencia	18	Nombre completo de los testigos de asistencia, que sean designados.
Hechos en que incurre el trabajador	19	La (s) irregularidad (es) cometida (s) por el trabajador.
Nombre del Trabajador	20	Nombre (s), apellido paterno y materno del trabajador infractor.
Adscripción	21	Denominación oficial de la Unidad Administrativa a la cual se encuentra adscrito el trabajador.
Categoría	22	Último cargo que desempeña en la Dependencia el trabajador infractor.
Clave Presupuestal	23	Clave presupuestal (alfanumérica) que aparece en la nómina y/o en el talón de pago del trabajador.
Jornada	24	Horario que tiene designado el trabajador para el desempeño de sus funciones.
Fecha de Ingreso	25	Día, mes y año del ingreso del trabajador al Gobierno Federal y/o Dependencia.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Artículos	26	Números de los artículos de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y de las Condiciones Generales de Trabajo, que infringió el trabajador.
Testigo de Cargo (primero)	27	Nombre completo del testigo de cargo, que le conste la irregularidad cometida por el trabajador.
Credencial Número	28	Número de la credencial que presente el testigo de cargo en la actuación.
Expedida	29	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el testigo de cargo.
Originario	30	Entidad Federativa donde se llevo a cabo el nacimiento del testigo de cargo.
Edad	31	Número de años cumplidos del testigo de cargo.
Estado Civil	32	Estado civil del testigo de cargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	33	Domicilio particular del testigo de cargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del primer Testigo de Cargo	34	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	35	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Testigo de Cargo (segundo)	36	Nombre completo del testigo de cargo, que le conste la irregularidad cometida por el trabajador.
Credencial Número	37	Número de la credencial que presente el testigo de cargo en la actuación.

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



SEMARNAT

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

ANEXO No. 1

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Expedida	38	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el testigo de cargo.
Originario	39	Entidad federativa de nacimiento del testigo de cargo.
Edad	40	Número de años cumplidos del testigo de cargo.
Estado Civil	41	Estado civil del testigo de cargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	42	Domicilio particular del testigo de cargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del primer Testigo de Cargo	43	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	44	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Trabajador	45	Nombre completo del trabajador investigado.
Credencial Número	46	Número de la credencial que presenta el trabajador investigado en la actuación.
Expedida	47	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el trabajador investigado.
Originario	48	Entidad federativa de nacimiento del trabajador investigado.
Edad	49	Número de años cumplidos del trabajador investigado.
Estado Civil	50	Estado civil del trabajador investigado, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	51	Domicilio particular del trabajador investigado (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



SEMARNAT

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

ANEXO No. 1

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Declaración del Trabajador	52	La declaración del trabajador que a su derecho e interés convenga, sobre los hechos que se le imputan.
Testigo de descargo que ofrece	53	Nombre completo del testigo de descargo que ofrece el trabajador en la actuación administrativa.
Testigo de descargo que ofrece	54	Nombre completo del testigo de descargo que ofrece el trabajador en la actuación administrativa.
Documentación que ofrece	55	Toda la documentación que ofrece como prueba a su favor.
Nombre del testigo de descargo	56	Nombre completo del primer testigo de descargo.
Credencial Número	57	Número de la credencial que presenta el primer testigo de descargo en la actuación.
Expedida	58	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el primer testigo de descargo.
Originario	59	Entidad federativa de nacimiento del primer testigo de descargo.
Edad	60	Número de años cumplidos del primer testigo de descargo.
Estado Civil	61	Estado civil del primer testigo de descargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	62	Domicilio particular del primer testigo de descargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del testigo de descargo	63	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	64	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Nombre del segundo testigo de descargo	65	Nombre completo del segundo testigo de descargo.
Credencial Número	66	Número de la credencial que presenta el segundo testigo de descargo en la actuación.
Expedida	67	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el segundo testigo de descargo.
Originario	68	Entidad Federativa de nacimiento del segundo testigo de descargo.
Edad	69	Número de años cumplidos del segundo testigo de descargo.
Estado Civil	70	Estado civil del segundo testigo de descargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	71	Domicilio particular del segundo testigo de descargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del testigo de descargo	72	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	73	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Representación Sindical	74	Nombre completo del Representante Sindical del trabajador investigado.
Sección	75	Número de la Sección Sindical a la que pertenece el Representante.
Sindicato	76	Nombre del sindicato al que pertenece el trabajador investigado y Representante Sindical, esto es, Nacional y/o Democrático.
Credencial Número	77	Número de la credencial que presenta el Representante Sindical en la actuación.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Expedida	78	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el Representante Sindical.
Manifestación del Representante Sindical	79	Lo que manifieste con relación a los hechos que le imputan a su representado.
Nombre del Testigo de Asistencia	80	Nombre completo del primer testigo de asistencia.
Nombre del Testigo de Asistencia	81	Nombre completo del segundo testigo de asistencia.
Credenciales Números	82	Número de las credenciales que presenten tanto el primer testigo de asistencia como el segundo testigo de asistencia en la actuación.
Expedidas	83	Nombre de la Institución que expidió las identificaciones presentadas tanto el primer testigo de asistencia como el segundo testigo de asistencia.
Documentación	84	Toda la documentación que se menciona en el acta, así como los citatorios, oficios, listas de asistencia, etc.
Cuando no comparece el trabajador	85	Nombre completo del trabajador que no comparece a la diligencia.
Hora	86	Hora en la que concluye el procedimiento administrativo.
Coordinador Administrativo y/o Subdelegado de Administración e Innovación	87	Nombre completo y firma autógrafa de la persona ante quien se instrumentara el acta administrativa.
Representante Sindical	88	Nombre completo y firma autógrafa del Representante Sindical del trabajador investigado.
Trabajador Involucrado	89	Nombre completo y firma autógrafa del trabajador a quien se le instrumenta el acta administrativa.
Testigo de Cargo	90	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de cargo.

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



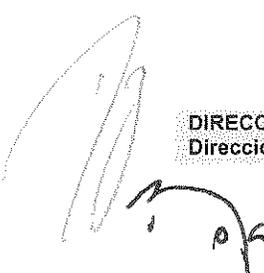
**SEMARNAT**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Testigo de Cargo	91	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de cargo.
Testigo de Asistencia	92	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de asistencia.
Testigo de Asistencia	93	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de asistencia.
Testigo de Descargo (en su caso)	94	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de descargo.
Testigo de Descargo (en su caso)	95	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de descargo.



DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



ANEXO No. 2

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)

ACTA ADMINISTRATIVA  
(PARA TRABAJADORES DE CONFIANZA)

EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_ (1) SIENDO LAS \_\_\_\_\_ (2) HORAS DEL DÍA \_\_\_\_\_ (3) DE \_\_\_\_\_ (4) DE DOS MIL CINCO, REUNIDOS EN EL LOCAL QUE OCUPAN LAS OFICINAS DE \_\_\_\_\_ (5) SITO EN LAS CALLES DE \_\_\_\_\_ (6) NÚMERO \_\_\_\_\_ (7) EN LA COLONIA \_\_\_\_\_ (8) DELEGACIÓN \_\_\_\_\_ (9) CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ (10) EN ESTA CIUDAD. Y PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 14, 16 Y 123 APARTADO "B", FRACCIÓN XIV, CONSTITUCIONALES; EN RELACIÓN CON EL 5º Y 8º DE LA LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES. ----- ANTE LA PRESENCIA DEL C. (COORDINADOR ADMINISTRATIVO) (11) EN SU CARÁCTER DE (CARGO) (12), SE REUNIERON LOS C.C. (NOMBRE DEL TRABAJADOR) (13) QUIEN FUER PREVIAMENTE NOTIFICADO DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR LA LEY, SEGÚN CONSTA EN LOS CITATORIOS QUE SE ANEXAN A LA PRESENTE PARA LEGAL CONSTANCIA, ASÍ COMO LOS C.C. (TESTIGOS DE CARGO) (14) QUIENES COMPARECEN COMO TESTIGOS DE CARGO EN EL PRESENTE LEVANTAMIENTO DE ACTA. LOS C.C. (TESTIGOS DE DESCARGO) (15) QUIENES COMPARECEN COMO TESTIGOS DE DESCARGO, ASÍ COMO LOS C.C. (TESTIGOS DE ASISTENCIA) (16) QUE COMPARECEN COMO TESTIGOS DE ASISTENCIA Y QUE DAN FE DE LO EXPUESTO Y ASENTADO EN ESTA ACTA -----

SE PROCEDE A LEVANTAR LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA POR (HECHOS EN QUE INCURRE EL TRABAJADOR) (17) AL C. (NOMBRE DEL TRABAJADOR) (18) ADSCRITO A \_\_\_\_\_ (19) CON CATEGORÍA DE \_\_\_\_\_ (20) CON CLAVE PRESUPUESTAL \_\_\_\_\_ (21) HORARIO DE TRABAJO DE \_\_\_\_\_ (22) CON FECHA DE INGRESO \_\_\_\_\_ (23) -----

ACTO SEGUIDO Y EN USO DE LA PALABRA EL C. (PRIMER TESTIGO DE CARGO) (24) QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_ (25) EXPEDIDO POR \_\_\_\_\_ (26) EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_ (27) DE \_\_\_\_\_ (28) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ (29) CON DOMICILIO PARTICULAR EN \_\_\_\_\_ (30) APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURRE AL DECLARAR CON FALSEDAD ANTE AUTORIDAD DISTINTA A LA JUDICIAL Y PROTESTADO PARA QUE SE CONDUZCA CON VERDAD, DECLARA QUE: (NARRACIÓN DE LOS HECHOS EN QUE INCURRIÓ EL TRABAJADOR INVESTIGADO) (31)



ANEXO No. 2

NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)

LO AFIRMADO LE CONSTA PORQUE (RAZÓN DE SU DICHO) (32) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA.-----

----- RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. (SEGUNDO TESTIGO DE CARGO) (33), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO (34), EXPEDIDA POR (35), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN SUS GENERALES MANIFIESTO SER ORIGINARIO DE (36), DE (37) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (38), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (39), APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURRA AL DECLARAR CON FALSEDAD ANTE LA AUTORIDAD DISTINTA A LA JUDICIAL Y PROTESTANDO CONDUCIRSE CON VERDAD, DECLARA QUE: (NARRACIÓN DE LOS HECHOS EN QUE INCURRIÓ EL TRABAJADOR INVESTIGADO) (40)

LO AFIRMADO LO SABE Y LE CONSTA PORQUE (RAZÓN DE SU DICHO) (41) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA.-----

----- RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. (TRABAJADOR INVESTIGADO) (42), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO Y QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL NÚMERO (43), EXPEDIDA POR (44), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE (45), DE (46) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (47), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (48), Y EN RELACIÓN A LOS HECHOS QUE LE IMPUTAN DECLARA QUE:" (49)", ASÍ MISMO OFRECE A LOS C.C. (50) Y (51), COMO TESTIGO DE DESCARGO, Y LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA QUE CONSTEN COMO PRUEBA EN SU FAVOR (RELACIONAR LOS DOCUMENTOS QUE APORTE) (52)

----- QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA.----- RETIRADO EL TRABAJADOR COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. (PRIMER TESTIGO DE DESCARGO) (53), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO QUIEN SE



ANEXO No. 2

**NOMBRE:** ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)

IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO (54), EXPEDIDA POR (55), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUE POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE (56), DE (57) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (58), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (59), APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS FALSOS DECLARANTES Y PROTESTADO QUE FUE PARA CONDUCIRSE CON VERDAD, DECLARA QUE SABE Y LE CONSTA QUE (NARRACIÓN DE LOS HECHOS) (60) LO AFIRMADO LE CONSTA PORQUE (RAZÓN DE SU DICHO) (61) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA

RETIRADO EL TESTIGO COMPARECE EN EL MISMO EL C. (SEGUNDO TESTIGO DE DESCARGO) (62), QUIEN DIJO LLAMARSE COMO QUEDO ESCRITO Y SE IDENTIFICA CON LA CREDENCIAL NUMERO (63), EXPEDIDA POR (64), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN POR SUS GENERALES MANIFIESTÓ SER ORIGINARIO DE (65), DE (66) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL (67), CON DOMICILIO PARTICULAR EN (68), APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS FALSOS DECLARANTES Y PROTESTADO QUE FUE PARA CONDUCIRSE CON VERDAD, DECLARA QUE SABE Y LE CONSTA QUE (NARRACIÓN DE LOS HECHOS) (69) LO AFIRMADO LE CONSTA PORQUE (RAZÓN DE SU DICHO) (70) QUE ES TODO LO QUE TIENE QUE DECIR Y LEÍDA QUE FUE SU DECLARACIÓN LA RATIFICA EN TODOS SUS TÉRMINOS FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA

ACTO SEGUIDO ESTANDO PRESENTES LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA C. (71) Y C. (72), QUIENES SE IDENTIFICAN CON CREDENCIALES NÚMEROS (73), EXPEDIDAS POR (74) EN LAS QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DE LOS COMPARECIENTES QUE AL TENERLAS A LA VISTA SE DA FE DE ELLAS Y SE REGRESAN A LOS MISMOS, Y EN USO DE LA PALABRA MANIFESTARON ESTAR PRESENTES EN EL LEVANTAMIENTO DE LA PRESENTE ACTA, DESDE SU INICIO HASTA SU CONCLUSIÓN Y CONSTARLES TODO LO EXPUESTO Y ASENTADO EN LA MISMA, ASÍ COMO TAMBIÉN CONSTARLES LA PRESENCIA PERSONAL Y DIRECTA DE QUIENES INTERVINIERON EN ELLA, ASÍ COMO SUS RESPECTIVAS IDENTIFICACIONES, SIENDO TODO LO QUE TIENEN QUE DECLARAR FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DE LA PRESENTE ACTA PARA CONSTANCIA Y



ANEXO No. 2

**NOMBRE:** ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)

EFFECTOS LEGALES -----

**CONSTANCIA.** EL PERSONAL QUE ACTÚA HACE CONSTAR QUE SE TUVO A LA VISTA Y SE AGREGA A LA PRESENTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: (LISTA DE ASISTENCIA, OFICIOS, MEMORANDA Y CITATORIOS) (75), -----

**CONSTANCIA:** EN ESTE ACTO SE HACE CONSTAR LA ENTREGA QUE SE HACE DE UNA COPIA DE LA PRESENTE AL TRABAJADOR. -----

(PARA EL CASO DE QUE NO COMPAREZCA EL TRABAJADOR INVESTIGADO, SE ASISTA LO SIGUIENTE: **CONSTANCIA.** SE HACE CONSTAR QUE ESTANDO PRESENTES LOS TESTIGOS DE CARGO Y LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA, NO COMPARECE A ESTA DILIGENCIA EL C. (NOMBRE DEL TRABAJADOR) (76), NO OBSTANTE DE QUE FUE DEBIDAMENTE NOTIFICADO PARA QUE COMPARECIERA A ESTAS ACTUACIONES SEGÚN CONSTA EN EL OFICIO DE NOTIFICACIÓN QUE CORRE AGREGADO A LA PRESENTE ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE SURTA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR. -----

NO HABIENDO MAS QUE HACER CONSTAR SE DA POR CONCLUIDO EL DESAHOGO DE LA PRESENTE DILIGENCIA SIENDO LAS (77) HORAS DEL MISMO DÍA DE SU INICIO, SE AGREGAN A ESTAS ACTUACIONES LOS DOCUMENTOS EXHIBIDOS, LOS QUE SE ENVIARÁN A LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN, PARA LA RESOLUCIÓN QUE EN DERECHO CORRESPONDA, DANDO POR TERMINADO EL LEVANTAMIENTO DEL ACTA ADMINISTRATIVA PREVIA LECTURA DE LA MISMA, LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON, LA RATIFICAN EN SUS RESPECTIVAS DECLARACIONES POR CONTENER LA VERDAD DE LOS HECHOS Y CONSTARLES LOS MISMOS, ASÍ COMO LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA QUE DAN FE DE LO QUE SE HA HECHO CONSTAR FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA SU CONSTANCIA Y EFECTOS LEGALES PROCEDENTES **CONSTE** -----

*(A la hora de firmar cada uno de los participantes asentarán en el acta su nombre y firma, asimismo si el trabajador recibió copia del acta acusará de recibido. Cabe hacer mención que las firmas deben de ir en la misma hoja donde se termina la actuación, en caso de que no se puedan asentar en ésta última se firmará al reverso de la misma).*

\_\_\_\_\_  
(78)

Coordinador Administrativo

\_\_\_\_\_  
(79)

Trabajador Involucrado

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**SEMARNAT**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

\_\_\_\_\_  
(80)  
Testigo de Cargo

\_\_\_\_\_  
(81)  
Testigo de Cargo

\_\_\_\_\_  
(82)  
Testigo de Asistencia

\_\_\_\_\_  
(83)  
Testigo de Asistencia

\_\_\_\_\_  
(84)  
Testigo de Descargo (en su caso)

\_\_\_\_\_  
(85)  
Testigo de Descargo (en su caso)

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Entidad Federativa	1	Lugar donde se instrumentara el acta administrativa.
Hora	2	Hora que se indica en el citatorio del trabajador.
Día	3	Día en que se realiza el procedimiento administrativo.
Mes	4	Mes en el cual se instrumenta el acta.
Oficina	5	Denominación oficial de la Unidad Administrativa, en la cual tendrá lugar el levantamiento del acta (Tiene que coincidir con la señalada en el citatorio).
Calle	6	Calle en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Número	7	Número exterior e interior asignado al edificio de la Dependencia.
Colonia	8	Nombre completo de la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Delegación y/o Entidad Federativa	9	Delegación Política y/o Entidad Federativa donde se encuentra el edificio de la Dependencia.
Código Postal	10	Código postal designado a la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Nombre	11	Nombre completo de la persona ante quien se instrumentara el acta administrativa.
Cargo	12	Puesto oficial que ocupa la persona ante quien se instrumenta el acta administrativa.
Nombre del trabajador	13	Nombre completo del trabajador al cual se le instrumentara el acta administrativa.

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Nombre de los Testigos de Cargo	14	Nombre completo de los testigos de cargo, que les conste la irregularidad cometida por el trabajador.
Nombre de los Testigos de Descargo	15	Nombre completo de los testigos de descargo, que presente el trabajador.
Nombre de los Testigos de Asistencia	16	Nombre completo de los testigos de asistencia, que se designen.
Hechos en que incurre el trabajador	17	Descripción clara y precisa de la irregularidad cometida por el trabajador.
Nombre del Trabajador	18	Nombre completo del trabajador infractor.
Adscripción	19	Denominación oficial de la Unidad Administrativa, a la cual se encuentra laborando el trabajador.
Categoría	20	Último cargo oficial que desempeña en la Dependencia.
Clave Presupuestal	21	Clave presupuestal (alfanumérica), la cual aparece en la nómina y/o en su talón de pago del trabajador infractor.
Horario	22	Horario que tiene asignado el trabajador infractor para el desempeño de sus funciones.
Fecha de Ingreso	23	Día, mes y año de ingreso del trabajador infractor al Gobierno Federal y/o Dependencia.
Testigo de Cargo (primero)	24	Nombre completo del testigo de cargo, que le conste la irregularidad cometida por el trabajador.
Credencial Número	25	Número de la credencial que presente el testigo de cargo en la actuación.
Expedida	26	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el testigo de cargo.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Originario	27	Entidad Federativa de nacimiento del primer testigo de cargo.
Edad	28	Número de años cumplidos del primer testigo de cargo.
Estado Civil	29	Estado civil del primer testigo de cargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	30	Domicilio particular del primer testigo de cargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del primer testigo de cargo	31	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	32	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Testigo de Cargo (segundo)	33	Nombre completo del segundo testigo de cargo, que le conste la irregularidad cometida por el trabajador.
Credencial Número	34	Número de la credencial que presenta el segundo testigo de cargo en la actuación.
Expedida	35	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el segundo testigo de cargo.
Originario	36	Entidad Federativa de nacimiento del segundo testigo de cargo.
Edad	37	Número de años cumplidos del segundo testigo de cargo.
Estado Civil	38	Estado civil del segundo testigo de cargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	39	Domicilio particular del segundo testigo de cargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Declaración del segundo Testigo de Cargo	40	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	41	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Trabajador	42	Nombre completo del trabajador investigado.
Credencial Número	43	Número de la credencial que presenta el trabajador investigado en la actuación.
Expedida	44	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el trabajador investigado.
Originario	45	Entidad Federativa de nacimiento del trabajador investigado.
Edad	46	Número de años cumplidos del trabajador investigado.
Estado Civil	47	Estado civil del trabajador investigado, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	48	Domicilio particular del trabajador investigado (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del Trabajador	49	Lo que a su derecho e interés convenga, sobre los hechos que se le imputan.
Testigo de descargo que ofrece	50	Nombre completo del testigo de descargo que ofrece el trabajador investigado en la actuación administrativa.
Testigo de descargo que ofrece	51	Nombre completo del testigo de descargo que ofrece el trabajador investigado en la actuación administrativa.
Documentación que ofrece	52	Toda la documentación que ofrece como prueba a su favor el trabajador investigado.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Nombre del testigo de descargo	53	Nombre completo del primer testigo de descargo.
Credencial Número	54	Número de la credencial que presenta el primer testigo de descargo en la actuación.
Expedida	55	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el primer testigo de descargo.
Originario	56	Entidad Federativa de nacimiento del primer testigo de descargo.
Edad	57	Número de años cumplidos del primer testigo de descargo.
Estado Civil	58	Estado civil del primer testigo de descargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	59	Domicilio particular del primer testigo de descargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del segundo Testigo de Cargo	60	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	61	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Nombre del segundo testigo de descargo	62	Nombre completo del segundo testigo de descargo.
Credencial Número	63	Número de la credencial que presenta el segundo testigo de descargo en la actuación.
Expedida	64	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el segundo testigo de descargo.
Originario	65	Entidad Federativa de nacimiento del segundo testigo de descargo.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Edad	66	Número de años cumplidos del segundo testigo de descargo.
Estado Civil	67	Estado civil del segundo testigo de descargo, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	68	Domicilio particular del segundo testigo de descargo (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración del Testigo de Descargo	69	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al testigo, tal y como lo manifieste.
Razón de su dicho	70	El porque, le consta la irregularidad cometida por el trabajador.
Nombre del Testigo de Asistencia	71	Nombre completo del primer testigo de asistencia.
Nombre del Testigo de Asistencia	72	Nombre completo del segundo testigo de asistencia.
Credenciales Números	73	El número de las credenciales que presentan los testigos de asistencia en la actuación.
Expedidas	74	Denominación oficial de la Institución que expidió las identificaciones presentadas por los testigos de asistencia.
Documentación	75	Toda la documentación que se menciona en el acta, así como los citatorios, oficios, listas de asistencia, etc.
Cuando no comparece el trabajador	76	Nombre completo del trabajador que no comparece a la diligencia.
Hora	77	Hora en la que concluye el procedimiento administrativo.
Coordinador Administrativo y/o Subdelegado de Administración e Innovación	78	Nombre completo y firma autógrafa de la persona ante quien se instrumentara el acta administrativa.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: ACTA ADMINISTRATIVA (TRABAJADORES DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Trabajador Involucrado	79	Nombre completo y firma autógrafa del trabajador a quien se le instrumento el acta administrativa.
Testigo de Cargo	80	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de cargo.
Testigo de Cargo	81	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de cargo.
Testigo de Asistencia	82	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de asistencia.
Testigo de Asistencia	83	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de asistencia.
Testigo de Descargo (en su caso)	84	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de descargo.
Testigo de Descargo (en su caso)	85	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de descargo.



ANEXO No. 3

NOMBRE: ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS

ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS

EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_ (1), SIENDO LAS \_\_\_\_\_ (2) HORAS, DEL DÍA \_\_\_\_\_ (3) DE \_\_\_\_\_ (4) DE 2005, EN LAS OFICINAS QUE OCUPA LA \_\_\_\_\_ (5), SITO EN LA CALLE DE \_\_\_\_\_ (6), NÚMERO \_\_\_\_\_ (7), COLONIA \_\_\_\_\_ (8), DELEGACIÓN \_\_\_\_\_ (9), C.P. \_\_\_\_\_ (10), EN ESTA CIUDAD. SE REUNIERON LOS C.C. \_\_\_\_\_ (11), PARA HACEN CONSTAR LOS SIGUIENTES.

HECHOS

DECLARA EL C. \_\_\_\_\_ (12), QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_ (13), EXPEDIDA POR \_\_\_\_\_ (14), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN SUS GENERALES MANIFESTÓ SER ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_ (15), DE \_\_\_\_\_ (16) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ (17), CON DOMICILIO PARTICULAR EN \_\_\_\_\_ (18), MANIFIESTA QUE: \_\_\_\_\_ (19)

COMPARECE EN EL MISMO ACTO EL C. \_\_\_\_\_ (20), QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_ (21), EXPEDIDA POR \_\_\_\_\_ (22), EN LA QUE APARECE EN EL ÁNGULO IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL COMPARECIENTE QUE AL TENERLA A LA VISTA SE DA FE DE ELLA Y SE REGRESA AL MISMO, QUIEN SUS GENERALES MANIFESTÓ SER ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_ (23), DE \_\_\_\_\_ (24) AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ (25), CON DOMICILIO PARTICULAR EN \_\_\_\_\_ (26), DECLARA QUE: \_\_\_\_\_ (27)

ACTO SEGUIDO ESTANDO PRESENTE LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA C. \_\_\_\_\_ (28) Y C. \_\_\_\_\_ (29), QUIENES SE IDENTIFICAN CON CREDENCIAL NÚMEROS \_\_\_\_\_ (30), EXPEDIDAS POR \_\_\_\_\_ (31) EN LAS QUE APARECE EN EL ÁNGULO SUPERIOR IZQUIERDO UNA FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DE LOS COMPARECIENTES QUE AL TENERLAS A LA VISTA SE DA FE DE ELLAS Y SE REGRESAN A LOS MISMOS, Y EN USO DE LA PALABRA MANIFESTARON ESTAR PRESENTES EN EL LEVANTAMIENTO DE LA PRESENTE ACTA, DESDE SU INICIO HASTA SU

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**SEMARNAT**

**ANEXO No. 3**

**NOMBRE: ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS**

CONCLUSIÓN Y CONSTARLES TODO LO EXPUESTO Y ASENTADO EN LA MISMA, ASÍ COMO TAMBIÉN CONSTARLES LA PRESENCIA PERSONAL Y DIRECTA DE QUIENES INTERVINIERON EN ELLA, ASÍ COMO SUS RESPECTIVAS IDENTIFICACIONES, SIENDO TODO LO QUE TIENEN QUE DECLARAR FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DE LA PRESENTE ACTA PARA CONSTANCIA Y EFECTOS LEGALES.-----  
NO TENIENDO MÁS QUE HACER CONSTAR SE DA POR CONCLUIDA LA PRESENTE SIENDO LAS (32) HORAS DEL MISMO DÍA EN QUE SE ACTUÓ, ENVIÁNDOSE A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS, PARA LOS FINES A QUE HAYA LUGAR, FIRMANDO AL CALCE PARA LEGAL CONSTANCIA Y PARA LOS EFECTOS JURÍDICOS A LOS QUE HAYA LUGAR. **CONSTE.** -----

\_\_\_\_\_  
(33)  
Declara

\_\_\_\_\_  
(34)  
Comparece

\_\_\_\_\_  
(35)  
Testigo de Asistencia

\_\_\_\_\_  
(36)  
Testigo de Asistencia

  
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 3**

**NOMBRE: ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Entidad Federativa	1	Lugar donde se instrumentara el acta circunstanciada de hechos.
Hora	2	Hora en que se instrumenta el acta.
Día	3	Día en que se realiza el procedimiento administrativo.
Mes	4	Mes en el cual se instrumenta el acta circunstanciada de hechos.
Oficina	5	Denominación oficial de la Unidad Administrativa, en la cual tendrá lugar el levantamiento del acta (tiene que coincidir con la señalada en el citatorio).
Calle	6	Calle en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Número	7	Número exterior e interior asignado al edificio de la Dependencia.
Colonia	8	Nombre completo de la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Delegación y/o Entidad Federativa	9	Delegación Política y/o Entidad Federativa donde se encuentra el edificio de la Dependencia.
Código Postal	10	Código postal designado a la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Nombres	11	Nombres completos de las personas que intervienen en el acta circunstanciada de hechos.
Nombre	12	Nombre completo y cargo oficial del Declarante.
Credencial Número	13	Número de la credencial que presenta el Declarante en la actuación.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 3**

**NOMBRE: ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Expedida	14	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el Declarante.
Originario	15	Entidad Federativa de nacimiento del Declarante.
Edad	16	Número de años cumplidos del Declarante.
Estado Civil	17	Estado civil del Declarante, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	18	Domicilio particular del Declarante (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Manifestación	19	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten, tal y como lo manifieste.
Nombre	20	Nombre completo del que Comparece.
Credencial Número	21	Número de la credencial que presenta el que Comparece en la actuación.
Expedida	22	Denominación oficial de la Institución que expidió la identificación presentada por el que Comparece.
Originario	23	Entidad Federativa de nacimiento del que Comparece.
Edad	24	Número de años cumplidos del que Comparece.
Estado Civil	25	Estado civil del que Comparece, es decir, si es casado o soltero.
Domicilio particular	26	Domicilio particular del que Comparece (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Declaración	27	Descripción clara y precisa de los hechos que le consten al que Comparece, tal y como lo manifieste.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 3**

**NOMBRE: ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Nombre del Testigo de Asistencia	28	Nombre completo del primer testigo de asistencia.
Nombre del Testigo de Asistencia	29	Nombre completo del segundo testigo de asistencia.
Credenciales Números	30	Número de las credenciales que presentan los testigos de asistencia en la actuación.
Expedidas	31	Denominación oficial de la Institución que expidió las identificaciones presentadas por los testigos de asistencia.
Hora	32	Hora en la que concluye el procedimiento administrativo.
Declara	33	Nombre completo y firma autógrafa del que declara.
Comparece	34	Nombre completo y firma autógrafa del que Comparece.
Testigo de Asistencia	35	Nombre completo y firma autógrafa del primer testigo de asistencia.
Testigo de Asistencia	36	Nombre completo y firma autógrafa del segundo testigo de asistencia.



ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



SEMARNAT

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

ANEXO No. 4

NOMBRE: CITATORIO DEL INFRACTOR (TRABAJADOR DE BASE)

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Dependencia	1	Nombre completo de la Secretaría y/o Unidad Administrativa a la que está adscrito el infractor.
Oficio	2	Número consecutivo asignado por la Unidad Administrativa responsable.
Fecha	3	Entidad Federativa, así como el día mes y año, en el que se elabora el citatorio.
Nombre del trabajador	4	Nombre completo de la persona a quien se le citara.
Domicilio particular	5	Domicilio particular del infractor (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Artículos de las CGT	6	Artículos de las Condiciones Generales de Trabajo a los cuales infringió el trabajador.
Se solicita su presencia	7	Nombre de la Unidad Administrativa donde se instrumentara el acta.
Dependiente	8	Nombre del área a la que pertenece el infractor.
Ubicada	9	Calle, número exterior e interior donde se encuentra el edificio de la Dependencia.
Colonia	10	Nombre completo de la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Código Postal	11	Código postal designado a la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Hora	12	Hora en que se levantara el acta administrativa.
Día	13	Día en que tendrá verificativo la actuación administrativa.

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**SEMARNAT**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 4**

**NOMBRE: CITATORIO DEL INFRACTOR (TRABAJADOR DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Mes	14	Mes correspondiente en que tendrá verificativo la actuación administrativa.
Hechos	15	Descripción breve de los hechos que se le atribuyen al trabajador.
Nombre	16	Nombre completo, cargo oficial y firma autógrafa del que cita al levantamiento del acta administrativa.
Firma	17	Nombre completo, firma autógrafa y fecha de recibido del trabajador.

**DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN**  
Dirección de Política Laboral

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



ANEXO No. 5

NOMBRE: CITATORIO DEL REPRESENTANTE SINDICAL (TRABAJADOR DE BASE)



DEPENDENCIA: (1)

Oficio No.: (2)

ASUNTO: LEVANTAMIENTO DE ACTA  
ADMINISTRATIVA

SECRETARIA DE MEDIO  
AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

FECHA: (3)

C. \_\_\_\_\_ (4)  
SECRETARIO GENERAL DE LA  
SECCIÓN (5) DEL (6)  
Presente

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 14, 16 y 123 apartado "B", de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en relación con los artículos 46 y 46 bis de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y (7) de las Condiciones Generales de Trabajo, se solicita su presencia en esta (8), dependiente de (9), ubicada en (10), Colonia (11), C.P. (12), de esta ciudad, para que se sirva presentar el día (13) de (14) de dos mil cinco, a las (15) horas, con el objeto de comparecer en el levantamiento de Acta Administrativa, diligencia en la que podrá manifestar lo que su representación considere conveniente, con relación a los hechos atribuibles al C.(nombre del trabajador) (16), consistentes en: (17)

Atentamente  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

\_\_\_\_\_ (18)

(19)  
(NOMBRE, FIRMA y FECHA DE RECIBIDO)

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 5**

**NOMBRE: CITATORIO DEL REPRESENTANTE SINDICAL (TRABAJADOR DE BASE)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Dependencia	1	Nombre completo de la Secretaría y/o Unidad Administrativa.
Oficio	2	Número consecutivo asignado por la Unidad Administrativa responsable.
Fecha	3	Entidad Federativa, así como día mes y año, en el que se elabora el citatorio.
Nombre del representante sindical (Secretario General)	4	Nombre completo del Representante Sindical.
Sección	5	Número de la Sección representada por el Representante Sindical.
Sindicato	6	Nombre completo del Sindicato Nacional y/o Democrático.
Artículos de las CGT	7	Artículos de las Condiciones Generales de Trabajo a los cuales infringió el trabajador.
Se solicita su presencia	8	Nombre de la Unidad Administrativa donde se instrumentara el acta.
Dependiente	9	Nombre del área a la que pertenece el trabajador.
Ubicada	10	Calle y número donde se encuentra el edificio de la Dependencia.
Colonia	11	Nombre completo de la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Código Postal	12	Código postal designado a la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Día	13	Día en que tendrá verificativo la actuación administrativa.
Mes	14	Mes correspondiente en que tendrá verificativo la actuación administrativa.

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



## INSTRUCTIVO DE LLENADO

ANEXO No. 5

NOMBRE: CITATORIO DEL REPRESENTANTE SINDICAL (TRABAJADOR DE BASE)

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Hora	15	Hora en que se levantara el acta administrativa.
Trabajador	16	Nombre completo del trabajador infractor.
Hechos	17	Descripción breve de los hechos que se le atribuyen al trabajador.
Nombre	18	Nombre completo, cargo oficial y firma autógrafa del que cita al levantamiento del acta administrativa.
Firma	19	Nombre completo, firma autógrafa y fecha de recibido de la representación sindical.

  
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

SEMARNAT

ANEXO No. 6

NOMBRE: CITATORIO DEL INFRACTOR (TRABAJADOR DE CONFIANZA)



SECRETARIA DE MEDIO  
AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

DEPENDENCIA: (1)

Oficio No. (2)

ASUNTO: CITACIÓN PARA LEVANTAMIENTO  
DE ACTA ADMINISTRATIVA

FECHA: (3)

C.           (NOMBRE DEL TRABAJADOR) (4)  
  (DOMICILIO PARTICULAR) (5)

PRESENTE

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 14, 16 y 123 apartado "B" fracción XIV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en relación con los artículos 5° y 8° de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, se solicita su presencia en esta (6) dependiente de (7) ubicada en (8) Colonia (9) C.P. (10), de esta ciudad, para proceder al LEVANTAMIENTO DEL ACTA ADMINISTRATIVA y así otorgarle la garantía de audiencia, la que tendrá verificativo a las (11) horas del día (12) de (13) de dos mil cinco, en donde podrá manifestar lo que a su derecho considere conveniente, así como ofrecer las pruebas y los testigos de descargo que estime pertinentes con relación a los siguientes hechos: (breve síntesis de los hechos) (14)

ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

(15)

(16)  
(NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO)

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 6**

**NOMBRE: CITATORIO DEL INFRACTOR (TRABAJADOR DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Dependencia	1	Nombre completo de la Secretaría y/o Unidad Administrativa.
Oficio	2	Número consecutivo asignado por la Unidad Administrativa responsable.
Fecha	3	Entidad Federativa, así como el día mes y año, en el que se elabora el citatorio del infractor.
Nombre del trabajador	4	Nombre completo de la persona a quien se le cita.
Domicilio particular	5	Domicilio particular del infractor (nombre de la calle, número exterior e interior, colonia, C.P. y entidad federativa).
Se solicita su presencia	6	Nombre de la Unidad Administrativa donde se instrumentara el acta.
Dependiente	7	Nombre del área a la que pertenece el infractor.
Ubicada	8	Calle y número exterior e interior donde se encuentra el edificio de la Dependencia.
Colonia	9	Nombre completo de la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Código Postal	10	Código postal designado a la colonia en donde se encuentra ubicado el edificio de la Dependencia.
Hora	11	Hora en que se levantara el acta administrativa.
Día	12	Día en que tendrá verificativo la actuación administrativa.
Mes	13	Mes correspondiente en que tendrá verificativo la actuación administrativa.
Hechos	14	Descripción breve de los hechos que se le atribuyen al trabajador.

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS LABORALES  
510-DPL.08-1  
09-ENERO-09

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES



**SEMARNAT**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 6**

**NOMBRE: CITATORIO DEL INFRACTOR (TRABAJADOR DE CONFIANZA)**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Nombre	15	Nombre completo, cargo oficial y firma autógrafa del que cita al levantamiento del acta administrativa.
Firma	16	Nombre completo, firma autógrafa y fecha de recibido del trabajador.



DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIÓN  
Dirección de Política Laboral



## REGISTRO DE REVISIONES

**NÚMERO DE REVISIÓN:** 1  
**FECHA:** México, D.F., a 21 de Enero de 2009  
**DESCRIPCIÓN:** Actualización del procedimiento

ELABORÓ

Firma:

Nombre: Marco Antonio Guevara Miranda

Cargo: Subdirector de Sanciones y Separación

REVISÓ

Firma:

Nombre: Diego A. Pieter Zamora Mees

Cargo: Director de Política Laboral

APROBÓ

Firma:

Nombre: Rogelio Arias Pérez

Cargo: Director General de Desarrollo Humano y Organización