|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Chihuahua, Chih. ${fecha} | | |
|  | | |
| **A quien corresponda** | | |
| P r e s e n t e | | |
|  | | |
| Por la presente declaro que recibí de la Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C., acceso a los siguientes documentos: | | |
| * Reglamento interior de trabajo. * Manual de Etiqueta. * Política de integridad. * Derechos de los sujetos. | | |
|  | | |
| Así mismo, declaro que he leído y comprendo dichos documentos y que estoy dispuesto a apegarme a ellos durante el tiempo que dure mi relación de trabajo con la Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | |
|  | | |
| Sin otro particular por el momento, | | |
|  | | |
| Atentamente, | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  |
| ${empleado} | | |