**PROTESTO GENERAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 6°, 14 fracción XIII, 15 fracción III, 31 y 32 de la Ley de Servicios de Seguridad Privada para el Estado de San Luis Potosí y de conformidad con el artículo 284 fracción I del Código Penal para el Estado de San Luis Potosí, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** y con las facultades que me otorga la Ley en mi calidad de Representante Legal de la persona (Física y/o Moral), denominada (Razón Social), que los Socios, Integrantes del Órgano de Administración, Personal Operativo y el Suscrito, pertenecientes a mí representada, todos y cada uno de nosotros manifestamos:   1. Ser mexicanos por nacimiento, en pleno ejercicio de nuestros derechos políticos y civiles. 2. No haber sido condenados con sentencia por delito doloso, ni estar sujetos a proceso penal. 3. No hacer uso de sustancias psicotrópicas, estupefacientes u otras que produzcan efectos similares 4. No ser miembros en activo de alguna institución de seguridad pública federal, estatal o municipal o de las fuerzas armadas. 5. No haber sido separados o cesados de las fuerzas armadas o de alguna institución de seguridad federal, estatal, municipal, o privada, por alguno de los siguientes motivos: 6. Por falta grave a los principios de actuación previstos en las leyes. 7. Por poner en peligro a los particulares a causa de imprudencia, negligencia o abandono del servicio. 8. Por incurrir en faltas de honestidad o prepotencia. 9. Por asistir al servicio en estado de ebriedad o bajo el influjo de sustancias psicotrópicas, enervantes o estupefacientes y otras que produzcan efectos similares, por consumir estas sustancias durante el servicio o en su centro de trabajo, o por habérseles comprobado ser adictos a alguna de tales substancias. 10. Por revelar asuntos secretos o reservados de los que tenga conocimiento por razón de mi empleo. 11. Por presentar documentación falsa o apócrifa. 12. Por obligar a subalternos a entregarle dinero u otras dádivas bajo cualquier concepto.   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL** | | |
| **LUGAR Y FECHA:** |  | SELLO DE LA CORPORACIÓN |
| **OBSERVACIONES:** |  |