

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
NO. DE COMPROBACION: 20250121152009004135223991  
CURP: GARR630212HNERXB01  
R.F.C: DIRR630212HN4  
NO. DE TRANSACCION: 41352231737494409991

### AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD

TLAXCALA, TLAX., A 21 DE ENERO DE 2025  
C. RUBEN ALEJANDRO DI GRAZIA RAO  
PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD, PRESENTADO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 33, PARRAFO SEGUNDO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO. HA SIDO PRESENTADO DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DE 60 82 15 6f e6 ed 3c 40 87 3b dc 65 a7 49 f0 ae b0 57 66 f6: Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 95 b2 ec 82 bb c1 1f ff 85 d4 1c eb 22 b9 e6 ha 90 2d 8a 2e, FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO bec6ed100f17598594b7fd220cf15fd963b32435fab49091fdcec155b40f64ec.fup, EN SUSTITUCION DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACION DE LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DEL AVISO DE CAMBIO DE DEPENDENCIA.

### ATENTAMENTE

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD  
02dbfa32bc538316b7bcfafb134829dfe94c530  
LIC. MARÍA FERNANDA GARCÉS LOZANO



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD 2025

GARR630212HNERXB01

FECHA DE RECEPCIÓN: 21/01/2025

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PÚBLICO

RFC / HOMOClave: DIRR630212HN4  
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: alejandro.digrazia@cecylax.edu.mx  
PAIS DONDE NACIÓ: ARGENTINA  
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE DATOS GENERALES (Sin Observaciones)  
NOMBRE(S): RUBEN ALEJANDRO DI GRAZIA RAO  
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: aledigrazia975@gmail.com  
NACIONALIDAD: MEXICANA  
CURP: GARR630212HNERXB01  
ESTADO CIVIL: CASADO (A)

CALLE: EN MÉXICO  
CENTENARIO  
COLONIA / LOCALIDAD: MUNICIPIO / ALCALDIA: 6  
BELEN ATZITZIMITTLAN APEATITTLAN DE ANTONIO CARVAJAL  
CODIGO POSTAL: 90605 ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE DOMICILIO DECLARANTE

(Sin Observaciones)

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYÓ EL ENCARGO: DEPENDENCIA O ENTIDAD:  
2025-01-15 COMISIÓN EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL DE

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: DEPENDENCIA O ENTIDAD:  
2025-01-16 COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL  
¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NIVEL DEL ENCARGO: DIRECTOR DE AREA  
No DIRECTOR DE AREA  
NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:  
DIRECTOR DE INFORMÁTICA  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:  
DIRECCIÓN DE INFORMÁTICA

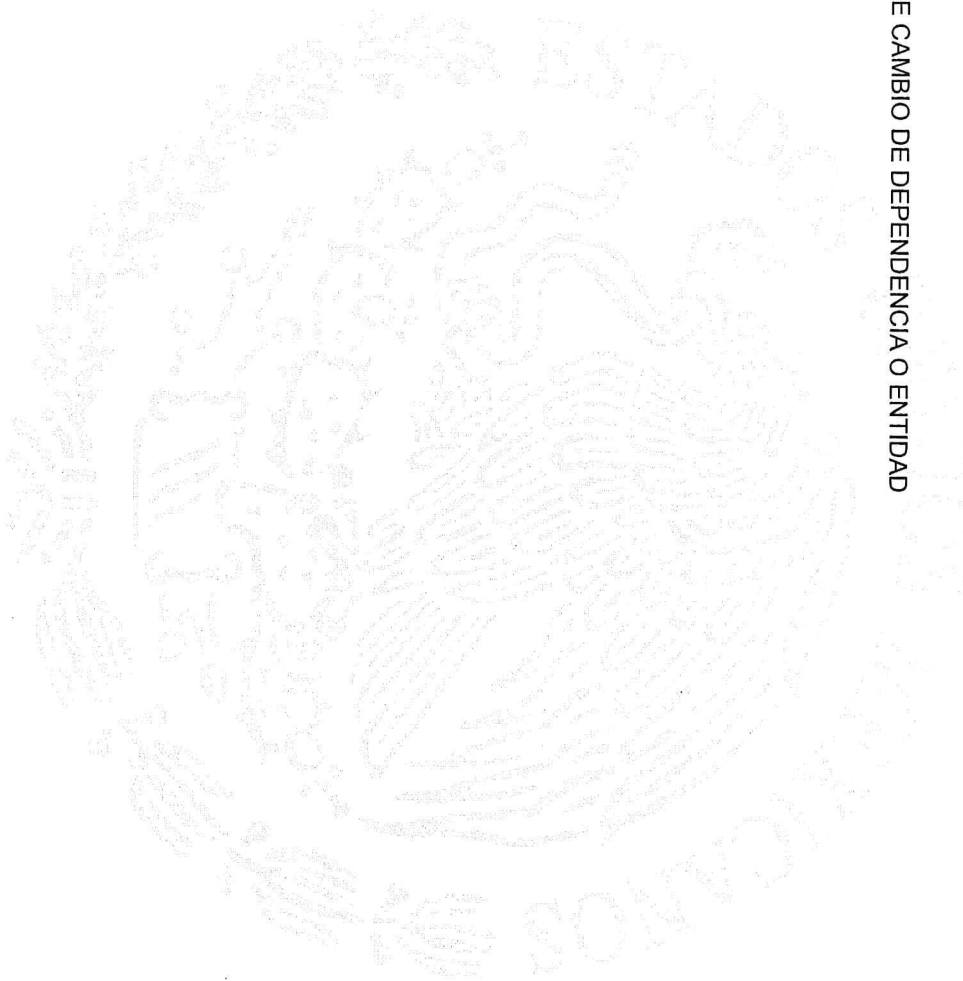
CALLE:  
BOULEVARD REVOLUCIÓN  
COLONIA / LOCALIDAD:  
SAN BUENAVENTURA ATEMPAN  
CODIGO POSTAL:  
90010

NÚMERO EXTERIOR:  
30  
MUNICIPIO / ALCALDIA:  
TLAXCALA

EN MÉXICO

NÚMERO INTERIOR:  
ENTIDAD FEDERATIVA:  
TLAXCALA

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD**  
( Sin Observaciones )



Carta de Aceptación para la utilización de la CURP y contraseña como firma del aviso por cambio de dependencia o entidad.

Numero de transacción: beced100f17598594b7fd220cf15fd963b32435fab49  
091fdcect155b40f64ec



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
Presente

C. RUBEN ALEJANDRO DI GRAZIA RAO con Clave Única de Registro de Población GARR630212HNEXB01 y correo electrónico alejandro.digrizia@cecylax.edu.mx, con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 14, 16, 26 y 37, fracción XVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2 y 7 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 1, 2, 3, 9 y 33 segundo párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el dieciocho de julio de dos mil dieciséis; y en virtud de haber optado por firmar mi aviso de cambio por dependencia o entidad a través del uso de mi Clave Única de Registro de Población y contraseña utilizados para ingresar al sistema Declaranet, procesado a realizar las siguientes:

### MANIFESTACIONES

Que el aviso por cambio de dependencia o entidad que bajo protesta de decir verdad presento ante la SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA con fecha 21 de enero de 2025 es auténtica y atribuible a mi persona.

2. Que para el envío del aviso referido en el párrafo anterior, utilicé como usuario mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema Declaranet, por lo que es de mi exclusiva responsabilidad su uso, así como la información remitida a través de los medios remotos de comunicación electrónica y las consecuencias jurídicas que de ello derive.

3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que me comprometo a presentar ante el Órgano Interno de Control o en la Unidad de Responsabilidades de la dependencia, entidad o institución donde concluí y donde ingresé, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación del correspondiente aviso por cambio de dependencia o entidad.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE: **Roberto Alejandro Di Grazia RAO**

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

**21 de Enero 2025. Tuxtla.**