

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN
PÚBLICA
NO. DE COMPROBACIÓN: 20250128160933003612947065
CURP: MEHV700217MTLNR08
R.F.C.: MEHV700217UHS
NO. DE TRANSACCION: 36129471738102173065

AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD

TLAXCALA, TLAX., A 28 DE ENERO DE 2025
C. VIRGINIA MENESES HERNÁNDEZ
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, PÁRRAFO 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 93 f7 cf 73 ed 47 d7 3a 9a 93 ac 2a 8a 51 84 1d f3 9d 50 6a. Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO cf 16 5d bf e8 9b 8d be 06 de 36 6f f1 8a 5d 86 a4 61 8d c0, FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO d4a65be3f0ccdf100cbed8acb7da60438d2d54c8244d3d557ddc15d9d300727c.fup, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTOGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DEL AVISO DE CAMBIO DE DEPENDENCIA.

ATENTAMENTE

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD
9b0aceb96528ef332013d3dbb7b3b0de89a45ef6
LIC. MARÍA FERNANDA GARCÉS LOZANO



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



Número de transacción:
d4a65be3f0c0df100cbcd8abb7da60438d2d54c8244
d3d557ddc15d9d300727c

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
Presente

C. VIRGINIA MENESES HERNÁNDEZ con Clave Única de Registro de Población MEHV700217MTLNRRO8 y correo electrónico virginia.meneses@cecyltla.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 DeclaratNet, 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 28 de enero de 2025 es auténtica y atribuible a mí 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 DeclaratNet, 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:

VIRGINIA MENESES HERNÁNDEZ

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

TLAXCALA, TLAX., 28 DE ENERO DE 2025

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD 2024

MEHV700217MTLNR08

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/01/2025

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 39, PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PÚBLICO

REC/HOMOCLAVE:
MEHV700217UH3
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:
virginia.meneses@cecylax.edu.mx
PAIS DONDE NACIÓ:
MEXICO

NOMBRE(S):
VIRGINIA MENESES HERNÁNDEZ
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:
levik1970@hotmail.com
NACIONALIDAD:
MEXICANA

CURP:
MEHV700217MTLNR08
ESTADO CIVIL:
SOLTERO (A)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE DATOS GENERALES
(Sin Observaciones)

CALLE:
AV. TLAHUICOLE
COLONIA / LOCALIDAD:
SAN MIGUEL TLAMAHUICO
CODIGO POSTAL:
90160

NÚMERO EXTERIOR:
116
MUNICIPIO / ALCALDIA:
TOTOLAC
EN MÉXICO

NÚMERO INTERIOR:
N/A
ENTIDAD FEDERATIVA:
TLAXCALA

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE DOMICILIO DECLARANTE
(Sin Observaciones)

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYÓ EL ENCARGO:
2024-10-31

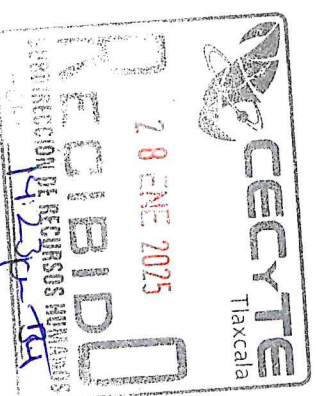
DEPENDENCIA O ENTIDAD:
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO:
2024-11-01
¿ESTÁ CONTRATADA(O) POR HONORARIOS?
No

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL
NIVEL DEL ENCARGO:
OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
ANALISTA ESPECIALIZADO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:
CONTRALORIA INTERNA



CALLE:
BLVD. REVOLUCION
COLONIA / LOCALIDAD:
SAN BUENAVENTURA ATEMPAN
CODIGO POSTAL:
90010

NÚMERO EXTERIOR:
30
MUNICIPIO / ALCALDIA:
TLAXCALA

EN MÉXICO

NÚMERO INTERIOR:
N/A
ENTIDAD FEDERATIVA:
TLAXCALA

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

