

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN
PÚBLICA
NO. DE COMPROBACIÓN: 20250519110516004151148445
CUERP: SAGE930305HPLNRR08
R.F.C: SAGE930305PU4
NO. DE TRANSACCIÓN: 41511481747670716445

AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD

TLAXCALA, TLAX., A 19 DE MAYO DE 2025
C. ERISMEL SANCHEZ QUIROZ
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 8f ff d0 1c bc c7 de d1 49 b7 ab b0 31 4a 85 4b 01 34 d3 67; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO e0 f2 eb c8 9f 3a 76 eb 28 97 ba 12 20 78 f0 82 73 27 3a 02, FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO aec916069f07432d4d4f595913445160d9b2c2a6ae7a7e4aae6129dc874f0089.fup, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DEL AVISO DE CAMBIO DE DEPENDENCIA.

ATENTAMENTE
DIRECTORA JURÍDICA DE LA S.F.P.
b11ad31286c59a492c978f194567fe992fa52746
LIC. NORIMA GARCÍA VALENCIA



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



Número de transacción:
aacc916069f07432dd44f595913445160de9b2c2a6ae
7a7e4aae6129dc874f0089

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
Presente

C. ERISMEL SANCHEZ QUIROZ con Clave Única de Registro de Población SAQE930305HPLNRR08 y correo electrónico erismel.05@gmail.com, 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 diechocho 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 19 de mayo 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 autóggrafamente 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: *Erismel Sanchez Quiroz*

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: *19-Mayo - 2025*