

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

NO. DE COMPROBACIÓN: 20250514200753003964399923

CURP: CABB781001MTLNNR07

R.F.C.: CABB781001Z3

NO. DE TRANSACCIÓN: 39643991747271273923

## AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD

TLAXCALA, TLAX., A 14 DE MAYO DE 2025

C. BRISEIDA CANO BONILLA  
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 f3 a4 82 4b c7 d9 46 6e 1a fe 4f a5 3e a9 e7 27 a8 e6 55 4c; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 11 2a 0b 75 ff ab 4f 09 3a 08 73 2d f7 76 9b c6 9d 10 8c 8f, FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO d264ad916b342cbcc0280e7c95451ee738fa453b09728fe7d961b162a2c10bdd.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.



A T E N T A M E N T E  
JEFA DE SECCIÓN

cda2c2d06513bed770eb08592d6c652073ef14ba

ING. CONSTANZA YOLANDA ARAIZA JIMÉNEZ



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



Número de transacción:  
d264ad916b342bcc0280e7c95451ee738fa453b097  
28fe7d961b162a2c10bdd

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Presente

C. BRISEIDA CANO BONILLA con Clave Única de Registro de Población CABB781001MTLNNR07 y correo electrónico bcanobonilla@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 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 14 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 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: BRISEIDA CANO BONILLA

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: 20/05/2025