



PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
NO. DE COMPROBACIÓN: 20251120135504004158687990  
CURP: [REDACTED]  
R.F.C.: [REDACTED]  
NO. DE TRANSACCIÓN: 41586871763668504990

**AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD**

TLAXCALA, TLAX., A 20 DE NOVIEMBRE DE 2025  
C. DANIEL HUMBERTO TIZATI PASTEN  
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 ea 96 b8 e4 7f 0c 44 b0 eb 61 43 7a 2b de b3 b4 21 db e8 3b; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 2a 24 a7 ff 0b 08 8a 0b 5d 86 8a a8 8e 07 2f 1a 07 38 45 68; FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO c11141cb7b91e4e3dc03478529977a44f43f0b24e76408297913a8698e0a26a4.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.

Daniel Humberto Tizati Pasten

No. Empleado: 4953

Adscripción: Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales

[REDACTED] 981ba27b64ad68b3d5054c3c0d14068dd1de977b  
LIC. NORMA GARCÍA VALENCIA

Tel. [REDACTED]

20 de Noviembre del 2025

03:29 pm



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

Número de transacción: c11141cb7b91e4e3dcd03478529977a44f43f0b24e76  
408297913a8698e0a26a4



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
Presente

C. DANIEL HUMBERTO TIZATL PASTEN con Clave Única de Registro de Población [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED] en 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 20 de noviembre 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 Organismo 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: Daniel Humberto Tizatl Pasten

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: Oficina del Organismo de Control Interno del Cecyte - LMSAN

Boulevard Revolución No 30, Tlaxcala de Xicahutlán, Tlaxcala. 20/11/2025