

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y  
BUEN GOBIERNO  
NO. DE COMPROBACIÓN: 20260503115934003671200523  
CURP: HEMA860404MPLRRN09  
R.F.C: HEMA860404MM0  
NO. DE TRANSACCIÓN: 36712001777827574523

## AVISO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD

TLAXCALA, TLAX., A 03 DE MAYO DE 2026  
C. ANA LAURA HERNÁNDEZ MÁRQUEZ  
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 f7 95 fe 0b 0b a6 ad 0a f8 f4 fa b1 51 5c a8 24 bb dd 94 d7; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 86 f4 f3 bd a8 1b 13 37 1c ee 8e 9c f8 db d4 00 ab 4b 42 a6, FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO acd9e9789e8c3a6952ff26e6402e6e25ee99fab8d1afabbc9f8fc35012d8dc6e.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  
SECRETARIA.

784257c4b770b8d5a4c2ff045897bb591ad6aea6  
C.P. MARÍA ISABEL DELFINA MALDONADO TEXTLE





Número de transacción:  
acd9e9789e8c3a6952ff26e6402e6e25ee99fab8d1af  
abbc9f8fc35012d8dc6e

SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

Presente

C. ANA LAURA HERNÁNDEZ MÁRQUEZ con Clave Única de Registro de Población HEMA860404MPLRRN09 y correo electrónico ana\_laura\_hm@hotmail.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 ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO con fecha 03 de mayo de 2026 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:

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: