

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2025

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PÚBLICO

|                                         |                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE(S):<br>KATIA GABRIELA CANO RAMOS | CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: |
|-----------------------------------------|-----------------------------|

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

|                                                 |                                                         |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| FECHA EN QUE CONCLUYÓ EL ENCARGO:<br>2024-10-15 | DEPENDENCIA O ENTIDAD:<br>DESPACHO DE LA C. GOBERNADORA |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

|                                                         |                                                             |                                                                      |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO:<br>2024-10-16 | DEPENDENCIA O ENTIDAD:<br>SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA | NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:<br>7                            |
| ¿ESTÁ CONTRATADA(O) POR HONORARIOS?<br>No               | NIVEL DEL ENCARGO:<br>7                                     | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:<br>DIRECCION DE PREVENCION Y REINSERCIÓN SOCIAL |