

Ciudad de México a, de, de 2024.

**MANIFIESTO DE ACEPTACIÓN PARA BUSQUEDA
DE NO INHABILITACIÓN.**

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DE LA UNIVERSIDAD ROSARIO CASTELLANOS
P R E S E N T E**

POR ESTE CONDUCTO, MANIFIESTO MI ACEPTACIÓN PARA QUE SE REALICE LA BUSQUEDA DE NO INHABILITACIÓN (PERIODOS SEMESTRALES), ANTE LA PLATAFORMA DE LA **SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA** PARA LOS TRAMITES SUBSECUENTES DE ESTA UNIVERSIDAD.

ESTO CON EL FIN DE MANTENER MIS DATOS ACTUALIZADOS, MISMOS QUE OBRAN EN EL EXPEDIENTE QUE SE ENCUENTRA BAJO RESGUARDO DE LA SUBDIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO.

A T E N T A M E N T E

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)