

Salinas, S.L.P., a 12 de Noviembre de 2018

**C.P. EDGAR ALVARADO LARA  
CONTRALOR INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF  
DE SALINAS, S.L.P. 2018-2021  
PRESENTE**

Por medio del presente me permito informarle que su servidora **PSIC. CONI ROQUE CARDENAS**, que al 30 de septiembre concluí el cargo de **TRABAJADORA SOCIAL** en el área de **TRABAJO SOCIAL**, y el 1° de octubre fui designado **TRABAJADOR** en el área de **TRABAJO SOCIAL**, motivo por el cual **no realizo la presentación de la Declaración de Conclusión de Cargo así como la de Conflicto de Intereses**, de acuerdo a lo establecido en el penúltimo párrafo del artículo 33 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, que a la letra dice:

**“En el caso de cambio de dependencia o entidad en el mismo orden de gobierno, únicamente se dará aviso de dicha situación y no será necesario presentar la declaración de conclusión.”**

Sin más por el momento agradezco de antemano sus atenciones quedando a sus respetables órdenes.

**ATENTAMENTE**

---

**C. CONI ROQUE CARDENAS  
AREA DE TRABAJO SOCIAL  
DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SALINAS, S.L.P. 2018-2021**