

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN CONCLUSIÓN**

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/08/2021

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DANIEL  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	ESCUELA DE ENFERMERIA CRUZ ROJA MEXICANA	MEXICO	TECNICO PROFESIONAL EN ENFERMERIA GENERAL	FINALIZADO	TITULO	2014-05-14
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	CENTRO DE CAPACITACIÓN TECNICA AUTOMOTRIZ	MEXICO	ELECTRONICA AUTOMOTRIZ	FINALIZADO	BOLETA	2017-10-02
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	CENTRO DE CAPACITACION TECNICA AUTOMOTRIZ	MEXICO	MECANICA AUTOMOTRIZ	FINALIZADO	BOLETA	2018-10-01
BACHILLERATO	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA	MEXICO	INFORMATICA	FINALIZADO	CERTIFICADO	2016-07-15

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: COORDINACIÓN DE RADIO, CINE Y TELEVISIÓN  
 NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ASISTENTE DE SERVICIOS  
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO U HOMOLOGO  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ASISTENTE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-06-30  
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464650900 4014

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE: PRIV. LAS ANIMAS  
 NÚMERO INTERIOR:  
 MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA  
 CÓDIGO POSTAL: 90000

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

NÚMERO EXTERIOR: 3  
 COLONIA / LOCALIDAD: TLAXCALA  
 ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ESCUELA DE ENFERMERIA CRUZ ROJA  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: ESCUELA DE ENFERMERIA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: DOCENTE  
 SECTOR AL QUE PERTENECE: OTRO (ESPECIFIQUE) ENSEÑANZA AREA DE LA SALUD  
 FECHA DE INGRESO: 2018-04-16  
 FECHA DE EGRESO: 2019-10-01  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: OPERADORA WALMART, S.R.L. DE C.V.  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: FARMACIA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA  
 SECTOR AL QUE PERTENECE: COMERCIO AL POR MENOR  
 FECHA DE INGRESO: 2019-10-21  
 FECHA DE EGRESO: 2020-12-23  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN NETOS DEL DECLARANTE**

I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	39780
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	39780

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

**POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------



---

VEHÍCULO

---

0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO

---

MONTO