

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN INICIO**

FECHA DE RECEPCIÓN: 02/12/2021

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

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): SANCHEZ ZAMORA JUAN  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: orientacionpsicologica939@gmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                           |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                     | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA | MEXICO    | PSICOLOGIA                     | FINALIZADO | TITULO             | 1996-03-15 |

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE GOBIERNO  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COMISION EJECUTIVA DE ATENCION A VICTIMAS Y OFENDIDOS DEL ESTADO DE TLAXCALA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PSICOLOGO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PSICOLOGO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION A VICTIMAS  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-10-18  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464689515 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                           |  |                                                  |           |
|---------------------------|--|--------------------------------------------------|-----------|
| CALLE:                    |  | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |           |
| NÚMERO INTERIOR:          |  | NÚMERO EXTERIOR:                                 | 7         |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:     |  | COLONIA / LOCALIDAD:                             | YOALCOATL |
| CÓDIGO POSTAL:            |  | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA  |
| DEL BOSQUE                |  |                                                  |           |
| LA MAGDALENA TLALTTELULCO |  |                                                  |           |
| 90830                     |  |                                                  |           |

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

|                                                                        |                                  |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                      |                                  |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | ESTATAL                          |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SECRETARIA DE GOBIERNO           |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | CENTRO DE REINTEGRACION TLAXCALA |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | PSICOLOGO                        |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ATENCION PSICOLOGICA             |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 1990-01-15                       |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 1996-03-15                       |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                           |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                              |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | 10987  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):                                                                                                                        | 10987  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                          | 10,987 |
| 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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                |        |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                            | 21974  |

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

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO                 | MONTO |
|-----------------------|---------------------------------|-------|
| COMISIÓN EJECUTIVA    | ATENCION A VICTIMAS Y OFENDIDOS | 10987 |

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 |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

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

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No

