

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/11/2021

**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): NIEVES PEREZ SANTIAGO DE JESUS  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: apizacocri@gmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA HIDALGUENSE	MEXICO	INGENIERIA EN TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION	FINALIZADO	TITULO	2013-05-08

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: PATRONATO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION TECNICA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PREFECTURTA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PREFECTURA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: VIGILAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL C.R.I. ESCUELA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-09-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414177034 103

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE:	AV. LARDIZABAL	EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	NÚMERO EXTERIOR:	1706
NÚMERO INTERIOR:			COLONIA / LOCALIDAD:	SAN MARTIN DE PORRES
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	APIZACO		ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90337			

**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:** AMATECH S.A. DE C.V.  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** OPERADOR  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** SERVICIO DE ATENCION A CLIENTES  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** OTRO (ESPECIFIQUE) DISEÑO ELECTRICO EN PROYECTOS DE INDUSTRIA AUTOMOTRIZ  
**FECHA DE INGRESO:** 2014-01-06  
**FECHA DE EGRESO:** 2014-05-30  
**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:** SE BORDNETZE MEXICO S.A. DE C.V.  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** LINEA DE PRODUCCION  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** OPERADOR  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** INDUSTRIA MANUFACTURERA  
**FECHA DE INGRESO:** 2014-11-03  
**FECHA DE EGRESO:** 2016-01-29  
**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:** SALON DE BAILE LA VENCEDORA  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** OPERADOR  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** AYUDANTE GENERAL  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** COMERCIO AL POR MENOR  
**FECHA DE INGRESO:** 2016-05-02  
**FECHA DE EGRESO:** 2018-03-30  
**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):	7011
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
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)	7011

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

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>TIPO DE NEGOCIO</b>	<b>MONTO</b>
------------------------------	------------------------	--------------

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

<b>TIPO INSTRUMENTO</b>	<b>MONTO</b>
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0

ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0
<b>POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).</b>	
TIPO DE SERVICIO	MONTO

<b>OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).</b>	
TIPO INGRESO	MONTO

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