

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 16/12/2021

**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): ANGULO RODRIGUEZ YURIDIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	PRIVADA	MEXICO	ABOGADA	CURSANDO	BOLETA	2021-01-01

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE TURISMO  
NIVEL JERARQUICO: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE OPERACION  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y COMPETITIVIDAD  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE DEPARTAMENTO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CAPACITACIÓN  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-10-15  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652960 1512

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

	EN MÉXICO	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO EXTERIOR: 1
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	LA MAGDALENA TLALTELULCO	ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90830	

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

MUNICIPAL/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO:

EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

INFORMATICA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

DIRECTORA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

ENCARGADA DE SISTEMAS

FECHA DE INGRESO:

2017-01-01

FECHA DE EGRESO:

2017-03-30

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):	21691
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)	0
I.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)	21691

**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
------------------	-------

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

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

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

**BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

**BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)

**¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)

**APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO:

PERSONA DISTINTA AL DECLARANTE

TIPO DE APOYO:

SUBSIDIO

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL:

1350

NOMBRE DEL PROGRAMA:

DISCAPACIDAD

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:

FEDERAL

ESPECIFIQUE EL APOYO:

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO:

BIENESTAR

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO:

MONETARIO

**REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)

**CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)

**FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)