

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2021**

FECHA DE RECEPCIÓN: 30/05/2021

**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): AVILA JUAREZ BRAULIO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: braulio.avila@uptlax.edu.mx

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD |                                 |           |                                |            |                    |            |
|-------------|---------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL       | INSTITUCIÓN EDUCATIVA           | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| MAESTRIA    | UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO | MEXICO    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS     | FINALIZADO | TITULO             | 2012-08-28 |

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE CONTRALORIA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE DEPARTAMENTO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NIVEL SUPERIOR  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION ESPECIAL A ENTES FIZCALIZADORES  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-09-15  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414120595 230

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

| EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                            |                      |                       |
|--------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| CALLE:                                           | AV UNIVERSIDAD POLITECNICA | NÚMERO EXTERIOR:     | 1                     |
| NÚMERO INTERIOR:                                 | S/N                        | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN PEDRO XACALTZINGO |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:                            | TEPEYANCO                  | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA              |
| CÓDIGO POSTAL:                                   | 90180                      |                      |                       |

|                                                         |                                   |   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                              | ESTATAL                           |   |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                         | EJECUTIVO                         |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                | INSTITUTO DEL DEPORTE DE TLAXCALA |   |
| NIVEL JERARQUICO:                                       | OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)      |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                    | TALENTOS DEPORTIVOS               |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                               | ENTRENADOR                        |   |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:                       | No                                |   |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                     | OPERATIVO                         |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                          | ENTRENADOR                        |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | 2018-03-01                        |   |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                        | 2414120595                        | 1 |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                                   |                      |                 |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------|
| CALLE:                | PROLONGACION , REPUBLICA DE BASIL | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N             |
| NÚMERO INTERIOR:      | S/N                               | COLONIA / LOCALIDAD: | PRIMERA SECCION |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TETLA DE LA SOLIDARIDAD           | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA        |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90430                             |                      |                 |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | FEDERAL                                            |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | ORGANO AUTÓNOMO                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL                  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | ESTADO MAYOR PRESIDENCIAL                          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | CABO DE INFANTERIA                                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | SEGURIDAD DE FUNCIONARIOS PUBLICOS DE PRIMER NIVEL |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2009-10-01                                         |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2017-02-15                                         |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                             |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                          |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | MUNICIPAL/ALCALDÍA       |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | ORGANO AUTÓNOMO          |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | MUNICIPIO DE CHIAUTEMPAN |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DEPORTE                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | DIRECTOR                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ENTRENADOR               |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2017-01-01               |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2017-10-30               |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                   |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|                                                                                                                                                                                                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 243739 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 54827  |
| 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)                                                                                                      | 54,827 |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                | 0      |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                          |        |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 298566 |

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 |
|-------------------------|-------|
| SERVICIOS PROFESIONALES | 54827 |

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

| TIPO BIEN | MONTO |
|-----------|-------|
| MUEBLE    | 0     |
| INMUEBLE  | 0     |
| VEHÍCULO  | 0     |

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

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

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

(Ninguno)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

(Ninguno)

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

(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)

( Ninguno )

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?: Si

|                                                                                      |                                                     |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|
| TIPO PARTICIPANTE:                                                                   | NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA:    | RFC: |
| DECLARANTE                                                                           | ASESORIA DEPORTIVA                                  |      |
| CLIENTE PRINCIPAL:                                                                   | SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL: | RFC: |
| PERSONA MORAL                                                                        | INSTITUTO DEL DEPORTE DE TLAXCALA                   |      |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:                                                  | SERVICIOS PROFESIONALES                             |      |
| MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL: | 2500                                                |      |

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  
TLAXCALA

ENTIDAD FEDERATIVA:

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )