

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2022**

FECHA DE RECEPCIÓN: 21/05/2022

**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): ROMERO ROMERO ELIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: elia.romero@cobatlaxcala.edu.mx

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | ENSFEP                | MEXICO    | LEDUCACION SECUNDARIA BIOLOGIA | FINALIZADO | TITULO             | 2010-11-16 |
| LICENCIATURA | UPAEP                 | MEXICO    | CIRUJANO DENTISTA              | FINALIZADO | TITULO             | 2000-03-15 |

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: EDUCACIÓN SECUNDARIA ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM 25 29DST0025W  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DOCENTE  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: DOCENTE FRENTE A GRUPO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2005-02-16  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2222820496 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                     |                      |                  |
|-----------------------|---------------------|----------------------|------------------|
| CALLE:                | MORELOS NORTE       | NÚMERO EXTERIOR:     | 28 B             |
| NÚMERO INTERIOR:      |                     | COLONIA / LOCALIDAD: | BARRIO SAN COSME |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | SAN PABLO DEL MONTE | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA         |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90960               |                      |                  |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                              | ESTATAL                               |
| ÁMBITO PÚBLICO:   | EJECUTIVO                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                | COLEGIO DE BACHILLERES TLAXCALA       |
| NIVEL JERARQUICO:                                       | OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                    | COBAT PLANTEL 14 NATIVITAS 29ECB0014Z |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                               | DOCENTE                               |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:                       | Si                                    |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                     | OPERATIVO                             |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                          | DOCENTE FRENTE A GRUPO                |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | 2008-08-01                            |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                        | 2461441761 0                          |

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

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

|                       |                 |                      |           |
|-----------------------|-----------------|----------------------|-----------|
| CALLE:                | AV. BACHILLERES | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N       |
| NÚMERO INTERIOR:      |                 | COLONIA / LOCALIDAD: | NATIVITAS |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | NATÍVITAS       | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA  |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90710           |                      |           |

**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: | CONSULTORIO DENTAL |
| RFC:   |                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  | DENTISTA           |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | DENTISTA           |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:   | SERVICIOS DE SALUD |
| FECHA DE INGRESO:  | 2000-07-11         |
| FECHA DE EGRESO:   | 2008-08-01         |
| 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) | 522495 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)  | 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 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)   | 522495 |

**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 |
|------------------|-------|

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

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

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