

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/10/2022

**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): DOMINGUEZ SERRANO ANNA ALEJANDRA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA FEDERAL DR BELIARIO DOMINGUEZ	MEXICO	NIVEL BASICO	FINALIZADO	CERTIFICADO	1981-07-31
SECUNDARIA	SECUNDARIA FEDERAL NUMERO 3	MEXICO	NIVEL BASICO	FINALIZADO	CERTIFICADO	1985-07-31
BACHILLERATO	PREPARATORIA TAPACHULA NUMERO 1	MEXICO	MEDIA SUPERIOR	FINALIZADO	CERTIFICADO	1988-07-31
LICENCIATURA	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	MEXICO	MEDICO CIRUJANO Y PARTERO	FINALIZADO	TITULO	1998-02-27
MAESTRIA	UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA UPAEP	MEXICO	MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	FINALIZADO	TITULO	2012-09-21
DOCTORADO	UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA UPAEP	MEXICO	DIRECCION DE ORGANIZACIONES	FINALIZADO	TITULO	2015-07-15
ESPECIALIDAD	COLEGIO DE GERIATRAS Y GERONTOLOGOS AC.	MEXICO	GERIATRIA Y GERONTOLOGIA	FINALIZADO	TITULO	2021-01-25
DOCTORADO	INSTITUTO ESTUDIOS SUPERIORES DE ADMINISTRACION PUBLICA	MEXICO	DIRECCION DE HOSPITALES Y SALUD PUBLICA	CURSANDO	BOLETA	2021-06-30
ESPECIALIDAD	INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL E ISSSTE	MEXICO	MEDICINA FAMILIAR	CURSANDO	CONSTANCIA	2021-06-30

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: O.P.D. SALUD DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: URGENCIAS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO BASRE REGULARIZADO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION MEDICA A POBLACION ABIERTA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-06-30  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414188100 239

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

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

CALLE:	CARETERA A SAN ANDRES AHUAHUASTEPEC	NÚMERO EXTERIOR:	SIN NUMERO
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	SAN ANDRES AHUAHUASTEPEC
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TZOMPANTEPEC	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90491		

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	OPD SALUD DE TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	URGENCIAS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	MEDICO OPERATIVO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ATENCION MEDICA A POBLACION ABIERTA
FECHA DE INGRESO:	2000-08-01
FECHA DE EGRESO:	2007-12-31
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:	UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE TLAXCALA
RFC:	UPA080528152
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	DOCENTE
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	PROFESOR HORA CLASE
SECTOR AL QUE PERTENECE:	OTRO (ESPECIFIQUE) EDUCACION
FECHA DE INGRESO:	2015-08-17
FECHA DE EGRESO:	2017-08-31
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: UNIVERSIDAD DEL VALLE DE PUEBLA  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: ADMINISTRATIVO  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: DIRECTORA DELA DIVISION DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 SECTOR AL QUE PERTENECE: OTRO (ESPECIFIQUE) EDUCACION  
 FECHA DE INGRESO: 2013-09-02  
 FECHA DE EGRESO: 2014-01-31  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**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: INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: DELEGACION PUEBLA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: COORDINADOR MEDICO  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CORDINACION DE LAS NECESIDADESDE LOS DERECHOHABIENTES PARA LOS ESTUDIOS ESPECIALIZADOS  
 FECHA DE INGRESO: 2017-09-01  
 FECHA DE EGRESO: 2021-06-30  
 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)	981351
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)	0
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)	0
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	981351

**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 (DESPÚES DE IMPUESTOS).

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