

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2022

**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): PEREZ RODRIGUEZ LEONEL OSCAR  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                  |           |                                |            |                    |            |
|--------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA            | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA | MEXICO    | CIENCIAS BIOLOGICAS            | FINALIZADO | TITULO             | 2000-11-16 |
| MAESTRIA     | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA | MEXICO    | CIENCIAS BIOLOGICAS            | FINALIZADO | CONSTANCIA         | 2004-07-01 |
| LICENCIATURA | CENTRO DE EDUCACION ABIERTA      | MEXICO    | ADMINISTRATIVA                 | TRUNCO     | BOLETA             | 2013-08-07 |

**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: LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ANALISTA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ANALISTA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ANALISTA DE MEDIOS DE CULTIVO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2017-01-02  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464662223 1023

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                 |                      |                   |
|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------|
| CALLE:                | LAZARO CARDENAS | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N               |
| NÚMERO INTERIOR:      |                 | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN DIEGO METEPEC |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA        | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA          |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90110           |                      |                   |

**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: | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA                          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DEPARTAMENTO DE AGROBIOLOGIA                              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | CATEDRATICO                                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | CATEDRATICO                                               |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2002-01-02                                                |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2002-07-31                                                |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                                    |
| 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: | UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO                   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | PROGRAMA UNIVERSITARIO DE MEDIO AMBIENTE                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | INVESTIGADOR                                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | AUXILIAR DE INVESTIGADOR                                  |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2004-03-01                                                |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2006-08-31                                                |
| 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: | OPD SALUD DE TLAXCALA                                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | REGULACION SANITARIA                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | TECNICO                                                   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | TECNICO CLORADOR                                          |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2005-09-01                                                |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2007-12-31                                                |
| 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: | OPD SALUD DE TLAXCALA                                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION DE RIESGOS SANITARIOS |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | ADMINISTRATIVO                                            |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | LIDER ESTATAL DEL PROYECTO DE ALIMENTOS                   |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2008-01-01                                                |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2016-12-31                                                |
| 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) | 147932 |
| 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)                                                                                                                                       | 147932 |

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 |
|--------------|-------|
|--------------|-------|