

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/05/2022

**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): POZOS SOLIS ALMA LETICIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: almapozok91@gmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNAM                  | MEXICO    | ADMINISTRACION                 | FINALIZADO | CERTIFICADO        | 2014-04-10 |

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CAPACITACION PARA EL AUTO EMPLEO  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ANALISTA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ANALISTA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-11-16  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652960 1702

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

| EN MÉXICO             |           | DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |          |
|-----------------------|-----------|----------------------------------------|----------|
| CALLE:                | GUATEMALA | NÚMERO EXTERIOR:                       | S/N      |
| NÚMERO INTERIOR:      |           | COLONIA / LOCALIDAD:                   | CARRANZA |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | XALOZTOC  | ENTIDAD FEDERATIVA:                    | TLAXCALA |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90460     |                                        |          |

|                                                         |                               |      |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                              | ESTATAL                       |      |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                         | EJECUTIVO                     |      |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                | INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER |      |
| NIVEL JERARQUICO:                                       | OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  |      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                    | ANALISTA                      |      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                               | ANALISTA                      |      |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:                       | No                            |      |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                     | ANALISTA                      |      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                          | ANALISTA                      |      |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | 2021-11-16                    |      |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                        | 2464652960                    | 1702 |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                                                  |           |                      |          |
|--------------------------------------------------|-----------|----------------------|----------|
| EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |           |                      |          |
| CALLE:                                           | GUATEMALA | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N      |
| NÚMERO INTERIOR:                                 |           | COLONIA / LOCALIDAD: | CARRANZA |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:                            | XALOZTOC  | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA |
| CÓDIGO POSTAL:                                   | 90460     |                      |          |

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 TECNOLOGICA DE TLAXCALA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | BOLSA DE TRABAJO                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | SECRETARIA                          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | SECRETARIA                          |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2018-02-10                          |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2020-08-16                          |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                              |

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 TECNOLOGICA DE TLAXCALA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | BOLSA DE TRABAJO                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | SECRETARIA                          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | VARIAS                              |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2018-01-02                          |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2018-11-11                          |
| 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) | 22182 |
| 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)                                                                                                                                       | 22182 |

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