SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DECLARACIÓN INICIO

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/05/2023

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): LUIS GARCIA KARINA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	ESCUELA MEXICANA DE PUEBLA	MEXICO	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO	TITULO	2018-09-14

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN JURÍDICA
EMPLEO. CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: SI NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 5

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: APOYO ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCION JURIDICA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-05-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2463281924 19365

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: XOCHIQUETZALI NÚMERO EXTERIOR: S/N

NÚMERO INTERIOR:S/NCOLONIA / LOCALIDAD:OCOTLANMUNICIPIO / ALCALDÍA:TLAXCALAENTIDAD FEDERATIVA:TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90100

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, SEGURITY SIFTY SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: RFC: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **MONITOREO** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **MONITORISTA** SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS CORPORATIVOS FECHA DE INGRESO: 2022-03-01 FECHA DE EGRESO: 2023-04-30 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. INHALUM SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: RFC: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **ADMINISTRATIVA** EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD FECHA DE INGRESO: 2021-01-01 FECHA DE EGRESO: 2021-12-31 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL) I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) 8760 (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4): 0 II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) I.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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS) A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 8760 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 Ω ORGANIZACIONES PRIVADAS Ω 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

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No