

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

FECHA DE RECEPCIÓN: 13/05/2024

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): RODRIGUEZ LAZARO JENOVEVA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: umeca@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                  |           |                                |            |                    |            |
|--------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA            | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA | MEXICO    | CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN       | FINALIZADO | TITULO             | 2013-12-06 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA  
NIVEL JERARQUICO: ENLACE U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE MEDIDAS CAUTELARES ADULTOS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRATIVA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 1992-04-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464650550 27100

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |          |                      |                   |
|-----------------------|----------|----------------------|-------------------|
| CALLE:                | CALLE 8  | NÚMERO EXTERIOR:     | 3102              |
| NÚMERO INTERIOR:      | S/R      | COLONIA / LOCALIDAD: | LOMA XICOHTENCATL |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA          |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90000    |                      |                   |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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: | SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | CERESO TLAXCALA                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | ADMINISTRATIVA                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | AUXILIAR                          |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2010-01-01                        |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2020-10-01                        |
| 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: | SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA                                   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | CENTRO DE INTERNAMIENTO DE INSTRUCCION DE MEDIDAS PARA ADOLESCENTES |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | OPERATIVA                                                           |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | CUSTODIA                                                            |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 1992-04-01                                                          |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2010-01-01                                                          |
| 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: | SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DEPARTAMENTO DE MEDIDAS CAUTELARES ADULTOS |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | OFICILIA DE PARTES                         |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ADMINSTRATIVA                              |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2020-10-01                                 |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2023-12-31                                 |
| 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) | 317363 |
| 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)                                                                                                                                       | 317363 |

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