

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2024

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): JIMENEZ MONTAÑO JOSE ALFREDO
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE COMUNICACION EDUCATIVA	MEXICO	LICENCIATURA EN TELESECUNDARIAS	FINALIZADO	TITULO	1995-05-09

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA
NIVEL JERARQUICO: DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE CAPACITACION DE TLAXCO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR DE LA UNIDAD
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: GESTIONAR Y DIRIGIR LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-09-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 0 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	MAXIMO ROJAS ESQUINA 5 DE MAYO	NÚMERO EXTERIOR:	SIN NUMERO
NÚMERO INTERIOR:	SIN NUMERO	COLONIA / LOCALIDAD:	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCO	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90250		

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:	UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	TELESECUNDARIA ALFONSO GONZALEZ PINGARRON
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	DIRECTOR TECNICO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	DIRECTOR
FECHA DE INGRESO:	2008-05-01
FECHA DE EGRESO:	2009-10-01
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	CECYTE EMSAD
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	EMSAD 21
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	AUXILIAR DE RESPONSABLE DE CENTRO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	AUXILIAR DE RESPONSABLE
FECHA DE INGRESO:	2012-03-01
FECHA DE EGRESO:	2013-09-01
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	CECYTE EMSAD
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	EMSAD 27
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	RESPONSABLE DE CENTRO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	RESPONSABLE DE CENTRO
FECHA DE INGRESO:	2013-10-01
FECHA DE EGRESO:	2021-02-01
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)	99171
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)	99171

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
--------------	-------

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE:	TITULAR DEL INMUEBLE:	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A
TERRENO	DECLARANTE	ESCRITURACIÓN O CONTRATO:
SUPERFICIE DEL TERRENO:	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:	100
2800	0	
TRANSMISOR:		
PERSONA FISICA		
FORMA DE ADQUISICIÓN:	FORMA DE PAGO:	VALOR DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA	CONTADO	60000
TIPO DE MONEDA:	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:	
PESO MEXICANO	2010-01-21	
¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:		
Contrato		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:		

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

TITULAR DEL BIEN: DECLARANTE	TIPO DEL BIEN: APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRÓDOMESTICOS	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD TIENDA DEPARTAMENTAL
TRANSMISOR: PERSONA MORAL		
DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN: REFRIGERADOR TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:	FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRVENTA VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: 5000	FORMA DE PAGO: CONTADO FECHA DE ADQUISICIÓN: 2020-01-01
TITULAR DEL BIEN: DECLARANTE	TIPO DEL BIEN: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD TIENDA DEPARTAMENTAL
TRANSMISOR: PERSONA MORAL		
DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN: RECAMARA TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:	FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRVENTA VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: 10000	FORMA DE PAGO: CONTADO FECHA DE ADQUISICIÓN: 2019-05-08

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE		
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: BANCARIA	SUB TIPO DE INVERSIÓN: CUENTA DE NÓMINA	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: DECLARANTE
	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	MEXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: BANCO SANTANDER MEXICO SA	RFC:	
	TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO: DECLARANTE	NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYO ADULTOS MAYORES	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO: SECRETARIA DEL BIENESTAR
TIPO DE APOYO: OTRO (ESPECIFIQUE)	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO: MONETARIO
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL: 3000	ESPECIFIQUE EL APOYO:	

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)