

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 13/08/2024

**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): BÁEZ MARTÍNEZ JOSÉ JORGE ALVARO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                |           |                                    |            |                    |            |
|--------------|--------------------------------|-----------|------------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA          | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO     | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA | MEXICO    | CIENCIAS ECONÓMICO ADMINISTRATIVAS | FINALIZADO | CONSTANCIA         | 1983-09-21 |

**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: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: JEFATURA DE ALMACENES  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE ALMACENES  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE ALMACENES  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: JEFE DE ALMACENES  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2024-06-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2463281934 3411

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |                |  |                      |                           |
|-----------------------|----------------|--|----------------------|---------------------------|
| CALLE:                | XOCHIQUETZALLI | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | NÚMERO EXTERIOR:     | #2                        |
| NÚMERO INTERIOR:      |                |  | COLONIA / LOCALIDAD: | COL. SAN GABRIEL CUAHUTLA |
| 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:  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
 SECTOR AL QUE PERTENECE:  
 FECHA DE INGRESO:  
 FECHA DE EGRESO:  
 LUGAR DONDE SE UBICA:

OTRO (ESPECIFIQUE)  
 COPLADET  
 UNIDAD ADMINISTRATIVA  
 JEFE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA  
 OTRO (ESPECIFIQUE)  
 1989-02-19  
 1990-02-19  
 MEXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
 GUBERNAMENTAL

**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) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | 9527 |
| 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)  |      |
| 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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |      |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  | 9527 |

**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 |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

**OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|

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

**BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

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:  
CASA  
SUPERFICIE DEL TERRENO:  
225  
TRANSMISOR:  
PERSONA FISICA

TITULAR DEL INMUEBLE:  
DECLARANTE  
SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:  
51

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A  
ESCRITURACIÓN O CONTRATO:  
100

FORMA DE ADQUISICIÓN:  
COMPRAVENTA  
TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO  
¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:  
Escritura publica  
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

FORMA DE PAGO:  
CRÉDITO  
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:  
1986-07-15

VALOR DE ADQUISICIÓN:  
1320000

### VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

( Ninguno )

### BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

( Ninguno )

### INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

( Ninguno )

### ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

( Ninguno )

### PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

( 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  
TIPO DE APOYO:  
OTRO (ESPECIFIQUE)                      PENSIÓN DEL BIENESTAR  
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL:  
6000

NOMBRE DEL PROGRAMA:  
BIENESTAR  
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:  
FEDERAL  
ESPECIFIQUE EL APOYO:

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO:  
SECRETARÍA DEL BIENESTAR  
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO:  
MONETARIO

### REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

### CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

### BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

### FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)