

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/05/2025

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): AVILA PONCE DE LEON RODRIGO
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
PRIMARIA	INSTITUTO FRAY PEDRO DE GANTE	MEXICO	PRIMARIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1994-07-08
SECUNDARIA	INSTITUTO FRAY PEDRO DE GANTE	MEXICO	SECUNDARIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1997-07-10
BACHILLERATO	INSTITUTO FRAY PEDRO DE GANTE	MEXICO	PREPARATORIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	2000-07-06
LICENCIATURA	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	MEXICO	MEDICO CIRUJANO Y PARTERO	FINALIZADO	TITULO	2007-05-21

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CBTIS 212
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DOCENTE
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DOCENTE
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: DOCENTE
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2010-05-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 24141200006 102

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: REPUBLICA DE ARGENTINA
NÚMERO INTERIOR: EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
MUNICIPIO / ALCALDÍA: TETLA DE LA SOLIDARIDAD
CÓDIGO POSTAL: 90430
NÚMERO EXTERIOR: 43
COLONIA / LOCALIDAD: PRIMERA SECCIONACTIPAN
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL	
ÁMBITO PÚBLICO:	EJECUTIVO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:	O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	
NIVEL JERARQUICO:	OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	CSR LA TRASQUILA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	MEDICO GENERAL	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	No	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	MEDICO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	MEDICO	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	2016-10-01	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	2464620025	201

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE:	IGNACIO PICAZO NORTE	NÚMERO EXTERIOR:	25
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	DE TLAPACOYA
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	CHIAUTEMPAN	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90800		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	FEDERAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	CBTIS 212
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	DOCENTE
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	DOCENTE
FECHA DE INGRESO:	2010-05-01
FECHA DE EGRESO:	2020-12-31
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	FEDERAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	OPD SALUD TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	LA TRASQUILA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	MEDICO GENERAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	MEDICO
FECHA DE INGRESO:	2016-10-01
FECHA DE EGRESO:	2021-12-31
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)	676045
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)	676045

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