

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

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): OCAMPO DE LA O SEBASTIAN  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: sebasoo753@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                   |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA             | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS | MEXICO    | MEDICINA HUMANA                | FINALIZADO | TITULO             | 2020-02-10 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

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: HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: RESIDENTE  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: RESIDENTE SEGUNDO AÑO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: RESIDENTE  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-03-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 217

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                                 |                      |                          |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------------|
| CALLE:                | CALLE 20 DE NOVIEMBRE           | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N                      |
| NÚMERO INTERIOR:      |                                 | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN MATÍAS TEPETOMATITAL |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA                 |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90606                           |                      |                          |

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: | UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DOCENTE                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | DOCENTE                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | DOCENTE                    |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2022-11-01                 |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2023-02-15                 |
| 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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | PROWORK             |
| RFC:                                                                   |                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | MEDICO DE EMPLEADOS |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | MÉDICO DE EMPLEADOS |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD  |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2021-02-01          |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-08-10          |
| 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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | CRUZ ROJA MEXICANA  |
| RFC:                                                                   |                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | MÉDICA              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | MÉDICO DE URGENCIAS |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD  |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2021-02-01          |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-02-20          |
| 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) | 116886 |
| 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)                                                                                                                                       | 116886 |

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