

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/05/2025

**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): VAZQUEZ NAVA MARIA DEL ROCIO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
MAESTRIA	UNIVERSIDAD DEL VALLE DE TLAXCALA	MEXICO	MAESTRIA EN PSICOLOGÍA CLINICA Y PSICOTERAPIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	2019-08-09
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA	FINALIZADO	TITULO	2015-03-13

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE PROTECCIÓN CONTRA LA VULNERABILIDAD  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: CUIDADOR  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 6  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CUIDAR, SUPERVISAR Y APOYAR PARA LA SATISFACCION DE LAS NECESIDADES BASICAS DE LOS INFANTES.  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-12-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464670106 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	ALCATRAZ	NÚMERO EXTERIOR:	2
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	4 SEÑORIOS
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90030		

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PRIVADO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** CASA DE ATENCIÓN CIUDADANA  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** PSICOLOGÍA  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** PSICÓLOGA  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** SERVICIOS DE SALUD  
**FECHA DE INGRESO:** 2020-06-02  
**FECHA DE EGRESO:** 2021-03-05  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PUBLICO  
**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:** MUNICIPAL/ALCALDÍA  
**ÁMBITO PÚBLICO:** EJECUTIVO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** PSICOLOGÍA  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** PSICÓLOGA  
**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:** ASESORIA PSICOLOGICA  
**FECHA DE INGRESO:** 2018-04-02  
**FECHA DE EGRESO:** 2019-03-08  
**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:** CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA ALCOHOLICOS Y DROGADICTOS LA CONCEPCION  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** PSICOLOGÍA  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** PSICOLOGA  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** SERVICIOS DE SALUD  
**FECHA DE INGRESO:** 2017-05-02  
**FECHA DE EGRESO:** 2018-02-09  
**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)	115884
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)	0
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)	0
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	115884

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>TIPO DE NEGOCIO</b>	<b>MONTO</b>
------------------------------	------------------------	--------------

---

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<b>TIPO INSTRUMENTO</b>	<b>MONTO</b>
-------------------------	--------------

---

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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

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