

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN
PÚBLICA
NO. DE COMPROBACIÓN: 20250511225924003805742776
CURP: AUMD830304MTLGNL09
R.F.C.: AUMD830304QQ5
NO. DE TRANSACCIÓN: 38057421747022364776

DECLARACIÓN DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2025

TLAXCALA, TLAX., A 11 DE MAYO DE 2025
C. MARIA DOLORES AGUILAR MINOR
PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACION, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOSEGUNDA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 FRACCIÓN I, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO. LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DE 4b ce e5 6f 1b eb b9 d0 2d 1c d0 27 fe fa fc 89 f2 8e bd 20; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 19 b9 de f3 67 5d 47 30 9b 56 81 54 e5 d7 8f e1 0a 7f 2f 19, FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO 2004964b8d98075827a292a8374f62b507c065f23450e918ddc194958414ed92.fup, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

A T E N T A M E N T E
JEFA DE SECCIÓN

603ebd7966e739d8fac5f3e988c9a220e28601e6
ING. CONSTANZA YOLANDA ARAIZA JIMÉNEZ



Carta de Aceptación para la utilización de la CURP y contraseña como firma de la declaración de situación patrimonial.



Número de transacción:
2004964b8d98075827a292a8374f62b507c065f2345
0e918ddc194958414ed92

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
Presente

C. MARIA DOLORES AGUILAR MINOR con Clave Única de Registro de Población AUMD830304MTLGNL09 y correo electrónico mdolores.aguilar@cecytlax.edu.mx, con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 14, 16, 26 y 37, fracción XVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46, primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el dieciocho de julio de dos mil dieciséis, en el ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, publicado en el Diario Oficial de la Federación el dieciséis de noviembre de dos mil dieciocho, en el ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, publicado en el Diario Oficial de la Federación el veintitrés de septiembre de dos mil diecinueve, por el que se establece que de conformidad con los artículos 34 y 48 de la Ley, las declaraciones de situación patrimonial y de intereses deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose FIEL o usuario y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet, así como en términos de las DISPOSICIONES Generales que establecen los mecanismos de identificación digital y control de acceso que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y las empresas productivas del Estado, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el diez de mayo de dos mil dieciocho, procedo a realizar las siguientes:

DECLARACIONES

1. Que la declaración de situación patrimonial de modificación que bajo protesta de decir verdad presento ante la SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA con fecha 11 de mayo de 2025 es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo anterior, utilicé como usuario mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema DeclaraNet, por lo que es de mi exclusiva responsabilidad su uso, así como la información remitida a través de los medios remotos de comunicación electrónica y las consecuencias jurídicas que de ello derive.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que me comprometo a presentar ante el Órgano Interno de Control o en la Unidad de Responsabilidades de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los quince días hábiles siguientes al envío de la presente declaración de situación patrimonial, acompañado de una copia del acuse de recibo generado por el sistema antes mencionado.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE: Maria Dolores Aguilar Minor
LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: San Tadeo Huiloapán Panotla a 13 de mayo 2025

No. Emp. 2588

Puesto: Base

Cel: 246 1236214

Elaborado en: TENDU de las Naciones Unidas para el Desarrollo Humano

Elaborado en: TENDU de las Naciones Unidas para el Desarrollo Humano



ASISTENTE SOCIAL

ASISTENTE SOCIAL

El presente documento tiene como finalidad informar a la comunidad sobre los servicios que presta el Centro de Asistencia Social, el cual cuenta con un equipo de profesionales capacitados para brindar apoyo y orientación a las personas que lo necesitan. Los servicios ofrecidos incluyen: evaluación de necesidades, orientación y derivación a otros servicios, apoyo emocional y psicológico, y seguimiento de casos. El centro opera de lunes a viernes, de 9:00 a 17:00 horas, en la sede central de la institución. Para más información, contacte al teléfono 246 1236214.

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Yo, el suscrito, declaro que la información contenida en este documento es veraz y correcta, y que no ha sido alterada ni tergiversada en ningún momento. Asimismo, declaro que soy responsable de los datos proporcionados y de cualquier error que pueda haberse cometido. Fecha: 15/10/2023. Firma: [Firma]

Nombre completo: [Nombre] Cargo: [Cargo] Institución: [Institución]