

## FORMATO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 1, 32, 33 Y 34 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PRESENTO MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES PARA LOS FINES LEGALES QUE CORRESPONDAN Y EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 108 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE TLAXCALA, SOLICITO LA CONFIDENCIALIDAD DE MI INFORMACIÓN EN ESTA VERSIÓN PÚBLICA CON MIS DATOS PERSONALES NO SENSIBLES.

| INFORMACIÓN PERSONAL |                     |                      |
|----------------------|---------------------|----------------------|
| EJERCICIO            | TIPO DE DECLARACIÓN | GRUPO DEL DECLARANTE |
| 2023                 | Modificación        | 2                    |

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

| 1. DATOS GENERALES                                     |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| NOMBRE (S)                                             | PRIMER APELLIDO                                                                | SEGUNDO APELLIDO                 |                                               |  |  |  |  |  |
| Angel de Jesus                                         | Barrientos                                                                     | Briseño                          |                                               |  |  |  |  |  |
| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE                            |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                   |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| NIVEL                                                  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                          |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                        |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                         |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                        |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ESTATUS                                                | DOCUMENTO OBTENIDO                                                             | FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |  |  |  |  |  |
| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                  |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              | ÁMBITO PÚBLICO                                                                 | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO          |                                               |  |  |  |  |  |
| Legislativo                                            | Órgano de Fiscalización Superior del Congreso del Estado de Tlaxcala           |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    |                                                                                | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN         |                                               |  |  |  |  |  |
| Unidad de Investigación                                |                                                                                | Auxiliar Jurídico                |                                               |  |  |  |  |  |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                             |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| No                                                     | Auxiliar Jurídico                                                              |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| Auxiliar Jurídico                                      |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                                                                | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN  |                                               |  |  |  |  |  |
| 2023-01-26                                             |                                                                                | 2464620750 Ext.902               |                                               |  |  |  |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| CALLE                                                  |                                                                                | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR                               |  |  |  |  |  |
| Avenida Independencia                                  |                                                                                | 405                              |                                               |  |  |  |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    |                                                                                | MUNICIPIO / ALCALDÍA             |                                               |  |  |  |  |  |
| San Diego Metepec                                      |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                     |                                                                                | CÓDIGO POSTAL                    |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                        |                                                                                | 90110                            |                                               |  |  |  |  |  |
| 5. EXPERIENCIA LABORAL                                 |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| SIN CAMBIO                                             |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                    |                                                                                | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO        | ÁMBITO PÚBLICO                                |  |  |  |  |  |
| RFC                                                    | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                        |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                             |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                        |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO                       |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                        |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                                                                                |                                  |                                               |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                           |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                  | FECHA DE INGRESO                                                               | FECHA DE EGRESO           | LUGAR DONDE SE UBICA |
| <b>5. EXPERIENCIA LABORAL</b>                                                                                                                                                            |                                                                                |                           |                      |
| SIN CAMBIO                                                                                                                                                                               |                                                                                |                           |                      |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                      |                                                                                | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | ÁMBITO PÚBLICO       |
| RFC                                                                                                                                                                                      | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |                           |                      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                               |                                                                                |                           |                      |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                         |                                                                                |                           |                      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                            |                                                                                |                           |                      |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                  | FECHA DE INGRESO                                                               | FECHA DE EGRESO           | LUGAR DONDE SE UBICA |
| <b>6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)</b>                                           |                                                                                |                           |                      |
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                |                           |                      |
| 170,528.15                                                                                                                                                                               |                                                                                |                           |                      |
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA II.1 AL II.4)                                                                                                                          |                                                                                |                           |                      |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                          |                                                                                |                           |                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                    |                                                                                |                           |                      |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                          |                                                                                |                           |                      |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                |                           |                      |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                            |                                                                                |                           |                      |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                |                                                                                |                           |                      |
| II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                |                           |                      |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                              |                                                                                |                           |                      |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                           |                                                                                |                           |                      |
| 170,528.15                                                                                                                                                                               |                                                                                |                           |                      |
| C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                        |                                                                                |                           |                      |
| <b>7. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?</b>                                                                                                           |                                                                                |                           |                      |
| ÚNICAMENTE APLICA PARA LA DECLARACIÓN DE INICIO Y CONCLUSIÓN Y NO PARA LA DE MODIFICACIÓN, EN RAZÓN DE QUE ESTA ÚLTIMA REFIERE LA SITUACIÓN DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.                  |                                                                                |                           |                      |
| NO                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                           |                      |