

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 10/09/2025

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): VARELA JIMENEZ MARIA GUADALUPE  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                     |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA               | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| MAESTRIA     | INSTITUTO UNIVERSITARIO CARL ROGERS | MEXICO    | PSICOTERAPIA HUMANISTA         | FINALIZADO | TITULO             | 2016-01-29 |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA    | MEXICO    | PSICOLOGIA SOCIAL              | FINALIZADO | TITULO             | 2007-09-07 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: COMISIÓN EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA  
NIVEL JERARQUICO: ENLACE U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO DE EVALUACION CONTROL Y CONFIANZA C3  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ANALISTA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PSICOMETRISTA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENCARGADA DE PSICOMETRIA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2014-02-04  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652930 12002

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: POLITECNICO EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
NÚMERO INTERIOR: NÚMERO EXTERIOR: 14  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA COLONIA / LOCALIDAD: LOMA XICOHTENCATL  
CÓDIGO POSTAL: 90000 ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

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: | INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | PLATICAS VIOLENCIA PSICOLOGICA |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | PSICOLOGA                      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | IMPARTIR TALLERES              |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2010-02-15                     |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2010-12-31                     |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                         |

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: | GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | SECRETARIA DE FINANZAS          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | BRIGADISTA                      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | TRABAJO EN CAMPO                |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2011-03-15                      |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2013-12-15                      |
| 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) | 187130 |
| 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)                                                                                                                                       | 187130 |

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