

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

JIGO9609012N5

FECHA DE RECEPCIÓN: 25/03/2026

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): JIMÉNEZ GONZÁLEZ OLEGARIO  
CURP: JIGO960901HTLMNL02  
RFC: JIGO9609012N5  
HOMOCLAVE: 2N5  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:  
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO: olegariojim96@gmail.com  
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA: 2464661680  
NÚMERO CELULAR PERSONAL: 2461117758  
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL: CASADO (A)  
RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL  
PAÍS DE NACIMIENTO: MÉXICO  
NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE: SAN PABLO  
NÚMERO INTERIOR: S/N  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA  
CODIGO POSTAL: 90100

EN MÉXICO

NÚMERO EXTERIOR: 5  
COLONIA / LOCALIDAD: OCOTLAN  
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DEL DOMICILIO DEL DECLARANTE:  
(Sin Observaciones)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	CRIMINOLOGIA	FINALIZADO	TITULO	2021-12-02
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DEL VALLE DE TLAXCALA	MEXICO	DERECHO	FINALIZADO	CERTIFICADO	2024-09-13

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE:  
(Sin Observaciones)

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: CENTRO DE CONCILIACION LABORAL DEL ESTADO DE TLAXCALA  
 NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION DE CONCILIADORES  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NOTIFICADOR  
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 14  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: NOTIFICAR  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2025-10-17  
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464671700 1

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE: XOCHIQUETZALLI NÚMERO EXTERIOR: 02  
 NÚMERO INTERIOR: NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN GABRIEL CUAUHTLA  
 MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA  
 CÓDIGO POSTAL: 90117

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:  
 (Sin Observaciones)

**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: GRUPO ABARROTERO JG  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: ATENCIÓN AL CLIENTE  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: ENCARGADO DE TIENDA  
 SECTOR AL QUE PERTENECE: COMERCIO AL POR MENOR  
 FECHA DE INGRESO: 2021-04-11  
 FECHA DE EGRESO: 2024-09-15  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL:  
 (Sin Observaciones)

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	9780
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	9780

**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
------------------	-------

**OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:

(Sin Observaciones)

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE AÑO INMEDIATO ANTERIOR:

(Sin Observaciones)

