



Declaración pública **Declaración de modificación** de **XAAB NOP VARGAS VASQUEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Xaab nop Vargas Vasquez**

Correo electrónico institucional: **xaabnop.vargas@sectei.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Ciencias, Especialidad en Matematica Educativa**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Física y Matemáticas, Especialidad Matemática Pura**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **13 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Doctorado en Pedagogía del Sujeto**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Campesina Indígena en red**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **Nezahualcoyotl**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Campus**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **29**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Vinculación Académica y de Interculturalidad**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Código postal: **06080**

Especifique función principal: **Otro - Consolidar Alianzas de Vinculación Estratégica que Permitan Implementar Instrumentos de Naturaleza Educativa, Científica, Tecnológica, Cultural y Deportiva.**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55330338**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de Ciencia y Tecnología del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Dirección de Educación Ciencia y Sociedad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Educación a Distancia**

Especifique función principal: **Otro - Instrumentar Programas y Proyectos de Educación Continua Tanto Presencial Como Virtualmente.**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2007**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **338,998.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **45,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **45,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Asesoría para publicación académica y científica**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **383,998.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **35,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Mayo de 2018**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSI061110963**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bancoppel**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Oaxaca**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Wejen Kajen Indigenous Research Institute International ac**

R.F.C.: **WKI150923FH4**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **33%**

Tipo de participación: **Representante**

Lugar dónde se ubica: **México - Oaxaca**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

Tipo de institución: **Organizaciones de la Sociedad Civil**

Puesto: **Presidente**

Fecha de inicio de participación dentro de la institución: **23 de Septiembre de 2015**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Lugar donde se ubica: **México, Oaxaca**

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

Tipo de representación: **Representante**

Fecha de inicio de la representación: **23 de Septiembre de 2015**

Nombre de la parte representada (solo si es persona moral): **Moral**

Razón social: **Wejen Kajen Indigenous Research Institute International ac**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **WKI150923FH4**

Monto: **(Ninguno)**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Lugar donde se ubica: **México - Oaxaca**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica