

| I. DATOS GENERALES DE SERVIDOR PÚBLICO                                       |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|------|---------------------------------------------------|------------|-------|
| Nombre(s)                                                                    |                                                            | Primer Apellido          |      | Segundo Apellido                                  |            |       |
| Lilia                                                                        |                                                            | Hernández                |      | Felipe                                            |            |       |
| Área de Adscripción (actual)                                                 | Denominación del Cargo (actual)                            |                          |      | Fecha de Nacimiento (cuando el cargo lo requiera) |            |       |
| Tesorería                                                                    | Director de Contabilidad                                   |                          |      | dd                                                | mm         | aaaa  |
|                                                                              |                                                            |                          |      | 23                                                | 11         | 1975  |
| Fecha de inicio de su cargo actual                                           |                                                            | dd                       | mm   | aaaa                                              | Sexo       |       |
|                                                                              |                                                            | 09                       | 03   | 2022                                              | Mujer      |       |
| II. FORMACIÓN ACADÉMICA                                                      |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
| Nivel máximo de estudios (concluido y comprobable)                           |                                                            |                          |      | Licenciatura                                      |            |       |
| Nombre de la Institución Educativa (completo)                                |                                                            |                          |      | Fecha de expedición de título profesional         |            |       |
| Instituto Tecnológico Superior de la Sierra Norte de Puebla                  |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
| Título otorgado en:                                                          |                                                            | Número de Cédula:        |      | dd                                                | mm         | Aaa a |
| Licenciatura en Contaduría                                                   |                                                            | 2911872                  |      | 20                                                | 07         | 1999  |
| III. EXPERIENCIA LABORAL (los tres últimos cargos dentro del Poder Judicial) |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
| NOTA: En caso de ser nuevo ingreso, solo llenarlo con el puesto actual.      |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
| 1.                                                                           | Periodo:                                                   | Inicio                   |      |                                                   | Conclusión |       |
|                                                                              |                                                            | Mm                       | Aaaa |                                                   | mm         | aaaa  |
|                                                                              |                                                            | 03                       | 2022 |                                                   |            |       |
|                                                                              | Denominación del área de adscripción:                      | Tesorería                |      |                                                   |            |       |
|                                                                              | Cargo o puesto desempeñado:                                | Director de Contabilidad |      |                                                   |            |       |
| Campo de experiencia:                                                        | Contabilidad Gubernamental y pagos a nóminas y proveedores |                          |      |                                                   |            |       |
| 2.                                                                           | Periodo:                                                   | Inicio                   |      | a                                                 | Conclusión |       |
|                                                                              |                                                            | Mm                       | Aaaa |                                                   | mm         | aaaa  |
|                                                                              |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
|                                                                              | Denominación del área de adscripción:                      |                          |      |                                                   |            |       |
|                                                                              | Cargo o puesto desempeñado:                                |                          |      |                                                   |            |       |
| Campo de experiencia:                                                        |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
| 3.                                                                           | Periodo:                                                   |                          |      |                                                   | Conclusión |       |
|                                                                              |                                                            | mm                       |      |                                                   | mm         | aaaa  |
|                                                                              |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |
|                                                                              | Denominación del área de adscripción:                      |                          |      |                                                   |            |       |
|                                                                              | Cargo o puesto desempeñado:                                |                          |      |                                                   |            |       |
| Campo de experiencia:                                                        |                                                            |                          |      |                                                   |            |       |

| IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA COMPLEMENTARIA (al menos tres, máximo cinco – recientes)       |                          |                                                                        |                                                                                       |                                |              |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|------|
| No. Consecutivo                                                                          | Tipo de evento académico | Título del evento                                                      | Institución organizadora                                                              | Fecha de emisión del documento |              |      |
|                                                                                          |                          |                                                                        |                                                                                       | dd                             | mm           | Aaaa |
| 1.                                                                                       | Diplomado                | Diplomado en Gestión Gubernamental                                     | Universidad Autónoma de Tlaxcala                                                      | 06                             | 06           | 2025 |
| 2.                                                                                       | Conferencia              | Semana de la Contaduría Pública 2025                                   | Colegio de Contadores Públicos del Estado de Tlaxcala, A.C.                           | 30                             | 05           | 2025 |
| 3.                                                                                       | Conferencia              | Difusión de la Cultura de Seguridad Nacional                           | El Tribunal Superior de Justicia y el Consejo de la Judicatura del Estado de Tlaxcala | 24                             | 02           | 2025 |
| 4.                                                                                       | Conferencia              | Razones para decidir ensayos como Referente en la Labor Jurisdiccional | El Tribunal Superior de Justicia y el Consejo de la Judicatura del Estado de Tlaxcala | 06                             | 10           | 2023 |
| 5.                                                                                       | N/A                      |                                                                        |                                                                                       |                                |              |      |
| V. SANCIONES ADMINISTRATIVAS DEFINITIVAS (de los últimos tres ejercicios anuales)        |                          |                                                                        |                                                                                       |                                |              |      |
| ¿Cuenta con sanciones administrativas definitivas aplicadas por la autoridad competente? |                          |                                                                        |                                                                                       |                                |              | No   |
| Ejercicio 1                                                                              | Aaaa<br>2025             | Ejercicio 2                                                            | Aaaa<br>2024                                                                          | Ejercicio 3                    | Aaaa<br>2023 |      |
| VI. LUGAR Y FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICADA                           |                          |                                                                        |                                                                                       |                                |              |      |
| Santa Anita Huiloac, Apizaco, Tlax., a 3 de Julio del 2026                               |                          |                                                                        |                                                                                       |                                |              |      |