



| | |
|-------------------------|---|
| Tipo declaración | Conclusión |
| Fecha de envío | 04 de Diciembre de 2024 |
| Dependencia | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas (Sistema DIF Chiapas) |

I.- Datos generales

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo Apellido |
| MARIA DEL CARMEN | HERNANDEZ | AVENDAÑO |
| CURP | RFC | Homoclave |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| Correo electrónico institucional | Correo electrónico personal | Número telefónico de casa |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| Número celular personal | Situación personal / Estado civil | |
| Información clasificada | Información clasificada | |
| Regimen matrimonial | País de nacimiento | Nacionalidad |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| Información clasificada | | |

II.- Domicilio

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Calle | Número exterior | Número interior |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| Colonia / Localidad | Municipio / Alcaldía | Entidad federativa |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| Código postal | | |
| Información clasificada | | |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| Información clasificada | | |



III.- Datos curriculares

CBTIS 233

| Nivel | Institución educativa | Carrera o área de conocimiento | |
|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| BACHILLERATO | CBTIS 233 | TECNICO LABORATORISTA | |
| Estatus | Documento obtenido | Fecha obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución |
| FINALIZADO | CERTIFICADO | 06 de Julio de 2000 | Mexicana |
| Aclaraciones / Observaciones | | | |
| Información clasificada | | | |

FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS

| Nivel | Institución educativa | Carrera o área de conocimiento | |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| LICENCIATURA | FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS | LIC. EN PSICOLOGIA EDUCATIVA | |
| Estatus | Documento obtenido | Fecha obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución |
| FINALIZADO | TITULO | 08 de Febrero de 2006 | Mexicana |
| Aclaraciones / Observaciones | | | |
| Información clasificada | | | |

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

| Nivel / Orden de gobierno | | Poder público | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ESTATAL | | EJECUTIVO | |
| Nombre del ente público | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas (Sistema DIF Chiapas) | | |
| Área de adscripción | Empleo, cargo o comisión | ¿Esta contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
| CENTRO DE ATENCIÓN PARA EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA "CENTRO AZUL" | PROFESIONISTA B | No | 00100/21/00/00/0080/0007 |
| Función principal | • Areas tecnicas | | ATENCION AL PUBLICO |
| Fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión | Teléfono de oficina y extensión | Correo laboral | |
| 31 de Julio de 2024 | 9616170020 | gruposvulnerables@difchiapas.gob.mx | |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión | | | |
| Calle | Número exterior | Número interior | Código postal |



| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------|
| Libramiento Norte Oriente | s/n | s/n | 29045 |
| Colonia / Localidad | Municipio / Alcaldía | Entidad federativa | País |
| Patria Nueva | TUXTLA GUTIERREZ | Chiapas | México |
| Aclaraciones / Observaciones | | | |
| Información clasificada | | | |

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

INSTITUTO ANGELES

| Ambito / Sector en el que laboraste | Nivel / Orden de gobierno | Poder público |
|--|-----------------------------|------------------------|
| PRIVADO | | |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | | |
| INSTITUTO ANGELES | | |
| RFC | Área de adscripción | |
| IAC131115P7A | COORDINACION | |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto | Fecha de ingreso | Fecha de egreso |
| COORDINADORA | 16 de Febrero de 2014 | 31 de Marzo de 2023 |
| Sector al que pertenece | Lugar donde se ubica | |
| SERVICIOS DE SALUD | México | |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| Información clasificada | | |

VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

| Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda | |
|---|---------|
| I.- Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos) | \$ 8583 |
| 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) | 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.- Por enajenación de bienes (después de impuestos) | 0 |
| II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos) | 0 |
| A.- Ingresos del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II) | \$ 8583 |
| B.- Ingresos del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) | Información clasificada |
| C.- Total de ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) | \$ 14583 |
| Aclaraciones / Observaciones | Información clasificada |

IX.- ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

No me desempeñe como servidor publico en el año inmediato anterior

INFORMACIÓN CLASIFICADA.- ELIMINADOS: Un párrafo por cada campo. Fundamento Legal: Art. 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas; Lineamientos Trigésimo Octavo, fracción I, Sexagésimo y Sexagésimo Primero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, emitido por el Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; y Capitulo Cuarto de las Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, aprobado por el Comité Coordinador del SNA; Sexagésimo segundo. En virtud de contener datos personales.

Firma electrónica

Serie: **051064** | Secuencia: **000** | Fecha: **2024-12-04 15:27:00**

Bao/QbJ60o+WHCn131yX3BMIDf0PzQcU77urU7X/YEojcnJRvnZYPIYwFXsGT+b9/ncQCjORxPkGOYyzwsy8E5nmPJHD3D/s5+
+O
OKqVedZ2i4s3HafXi6Ct5dB+tFvGdtfGsvkuG1Gvz01SaEgyzY7lAvZhweJfNCvNw3yNUVAOy9wGQ3usd5Bs1AWomFQsewGwy
x5C
CKs1gSz7tMYCj5/wNWxVMujEf/feSsNKvokYV8y+kZORcg8nQ+B6FVZ