Tipo declaración	Modificación
Fecha de envio	01 de Mayo de 2025
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	**Primer apellido**	**Segundo Apellido**
MARLENE	PINACHO	FONSECA
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

UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA	LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON TERMINAL EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	TITULO	30 de Mayo de 2012	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
FEDERAL		ORGANO_AUTONOMO	
Nombre del ente público	Secretaría de Salud		
Área de adscripción	**Empleo, cargo o comisión**	**¿Esta contratado por honorarios?**	**Nivel de empleo, cargo o comisión**
JURISDICCIONES SANITARIAS	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A8	No	
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	**Correo laboral**
31 de Diciembre de 2019		9616189250	marlene_pfonseca@hotmail.com
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Código postal**
DÉCIMO CUARTA PONIENTE Y CUARTA SUR	SIN NÚMERO	0	30470
Colonia / Localidad	**Municipio / Alcaldía**	**Entidad federativa**	**Pais**
0	VILLAFLORES	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No tengo información que reportar

VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda	
I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	$ 180672
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.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	$ 180672
B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	$ 180672
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

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

No tengo información que reportar

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: 0496a2 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-01-29 12:45:00

H+sfPlDAVvd6lZw1awc+K4QDlL5BXkK9y95OSgF84kVoZz+sPHQRVVnlCejZDJHSjzhCK05lt7KkQwHY2B5HDfU7LwgbMjj5SqO
Lem3DqOn4WuA4SauIu8/MmgXEamOWzWZjPWfF0SyEN6XBp4+bu02MqPTFJm7AheWXjkQM2930X97ZnmvccG8/KrfhgyUP2zJl
Bplz
yqZdQwfq9EQqT9SifKGefyBlIDQU0tmJf3bfSEiaaEJ8HnWwzfMjZxn