Tipo declaración	Inicial
Fecha de envio	31 de Marzo de 2025
Dependencia	Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas

I.- Datos generales

Nombre(s)	**Primer apellido**	**Segundo Apellido**
Claudio	Bermúdez	Flores
CURP	**RFC**	**Homoclave**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico personal	**Número telefónico de casa**	**Número celular personal**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Situación personal / Estado civil		
Información clasificada		
Regimen matrimonial	**País de nacimiento**	**Nacionalidad**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II.- Domicilio del Declarante

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 (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

Universidad Salazar

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	Universidad Salazar	Maestria en administracion publica	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	TITULO	22 de Septiembre de 2021	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Universidad Salazar

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	Universidad Salazar	licenciatura en derecho	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	TITULO	12 de Febrero de 2015	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Fray Matias de Cordova

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	Fray Matias de Cordova		
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	CERTIFICADO	13 de Julio de 2007	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

escuela secundaria del estado

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	escuela secundaria del estado		
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	CERTIFICADO	15 de Julio de 2010	Mexicana

Aclaraciones / Observaciones
Información clasificada

colegio de bachilleres de chiapas plantel 13 matutino tuxtla oriente

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	colegio de bachilleres de chiapas plantel 13 matutino tuxtla oriente		
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	CERTIFICADO	05 de Julio de 2013	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
ESTATAL		EJECUTIVO	
Nombre del ente público	Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas		
Área de adscripción	**Empleo, cargo o comisión**	**¿Esta contratado por honorarios?**	**Nivel de empleo, cargo o comisión**
Unidad del Comité Interdisciplinario Evaluador	ANALISTA TÉCNICO ESPECIALIZADO	No	00300/00/06/00/0000/0002
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A VICTIMAS, PROCEDIMIENTOS DE SOLICITUDES DE INSCRIPCIÓN Y CANCELACIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE VICTIMAS
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	**Correo laboral**
16 de Enero de 2025		6912300 ext.69236	cbf250994@gmail.com
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Código postal**
Boulevard Andres Serra Rojas	1090	N/A	29049
Colonia / Localidad	**Municipio / Alcaldía**	**Entidad federativa**	**Pais**
Paso Limón	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

PUBLISEG SOFOM ENR

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
PUBLISEG SOFOM ENR		
RFC	**Área de adscripción**	
PUB0504284T8	RELACIONES PUBLICAS	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
EJECUTIVO DE COBRANZA GUBERNAMENTAL	26 de Septiembre de 2022	10 de Enero de 2025
Sector al que pertenece	**Lugar donde se ubica**	
SERVICIOS FINANCIEROS	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

GRUPO ROCAF

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
GRUPO ROCAF		
RFC	**Área de adscripción**	
CAFR651112	coordinacion general	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
jefe de oficina	08 de Junio de 2022	27 de Diciembre de 2024
Sector al que pertenece	**Lugar donde se ubica**	
MEDIOS MASIVOS	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A		
RFC	**Área de adscripción**	
BMN-930209-9	CAJAS	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
CAJERO PRINCIPAL	17 de Febrero de 2015	06 de Diciembre de 2017
Sector al que pertenece	**Lugar donde se ubica**	
SERVICIOS FINANCIEROS	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VI.- Datos de la pareja

VII.- Datos del dependiente económico

No tengo información que reportar

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 mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	$ 0
II.- Otros ingresos mensuales 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 mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)	$ 0

B.- Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	$ 0
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

X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

XI.- Vehículos (Situación actual)

No tengo información que reportar

XII.- Bienes muebles (Situación actual)

No tengo información que reportar

XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

No tengo información que reportar

XIV.- Adeudos / Pasivos (Situación actual)

No tengo información que reportar

XV.- Prestamo o comodato por terceros (Situación actual)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I.- Participacion en empresas, Sociedades o Asociaciones

No tengo información que reportar

II.- ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

No tengo información que reportar

III.- Apoyos o beneficios públicos

No tengo información que reportar

IV.- Representación

No tengo información que reportar

V.- Clientes principales

No tengo información que reportar

VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)

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: 05ae40 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-31 17:41:00

GRudqIcr3jhRu4qQ0jkPB+TtOj9yyuLjTVsVRqI6STeOBd3QSpeJ2fX+prmZStVStcB0FTLBnhykb2eoKwgyR2RDKTU2JX8F+JWO
jyBDEQpRhUTquiKVfh5YddbAMkI1dRTxs5im9a4krb+Z49Ofqb5HXBJjCldMMQ8Fu9aj90JFNtjmaTrwAUz9HVsYOvY5tlt96i9k
vjhE1vcmuNxDTop9BqREH4+JKzQ5BOQk27xCOWVzcWQ3WSO3gtPMGKK