Tipo declaración	Inicial
Fecha de envio	10 de Febrero de 2025
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**
KARLA DINORAH	DIAZ	CUESTA
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)

escuela normal de educación física

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	escuela normal de educación física	didáctica de la educacion física	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	CERTIFICADO	03 de Agosto de 2023	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**
DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	00100/00/10/01/0000/0001
Función principal	• Areas tecnicas		
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	**Correo laboral**
01 de Enero de 2025		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**	**Pais**
Patria Nueva	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No tengo información que reportar

VI.- Datos de la pareja

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Fecha nacimiento	**RFC**	**Relación con el declarante**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
¿Es ciudadano extranjero?	**CURP**	
Información clasificada	Información clasificada	
¿Es dependiente economico?	**¿Habita en el domicilio del declarante?**	**Lugar donde reside**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Domicilio de la pareja		
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	**Pais**	
Información clasificada	Información clasificada	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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)	$ 217043
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)	$ 217043
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)	$ 217043
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.- Vehiculos (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: 05ab77 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-10 14:19:00

jqg+1aZaFz6FhaDqegokRby9NaGyoxtn5Sw6egApGmTF0MpMNjrn6K9wmKkK6IVQafFmpVzv/qWFJukG6cwRGEbyj3otULaTbP3R
PAyh19XWqFOayGXXudLOiti1eVrrCNbwNu4BEesh5dhjucANRrtg6vXA501MKetECOPJHwkvbEwIvlzZP53eaTgKChz8JCzk+DWv
ehFwawRc/vc/jITi4MNeFKCU8nZ1U8j6oC5HPsSZwi5/21FkTiQAQAt