



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

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
YAZARETH	CORZO	CHACON
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 DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS	PSICOLOGÍA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	15 de Julio de 2010	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Instituto de Estudios Universitarios

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	Instituto de Estudios Universitarios	Maestría en Derecho y Ciencias Penales	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	30 de Septiembre de 2015	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Instituto de Estudios FAEP

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	Instituto de Estudios FAEP	Licenciatura en Trabajo Social	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
CURSANDO	BOLETA	29 de Febrero de 2024	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



Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno Dirección de Evolución Patrimonial, Conflicto de Interés y Ética



Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
JURISDICCIONES SANITARIAS	PROMOTOR EN SALUD	No	
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		promotora en salud
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
16 de Octubre de 2019		9616189250	
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
10a. poniente y 9a. norte	987	0	29030
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
VISTA HERMOSA	TUXTLA GUTIERREZ	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)	\$ 247823
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)	\$ 247823
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)	\$ 247823
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: 04fa45 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-14 10:43:00

C6u1Rw8J3vd0cu3CEa1Tu6L+jZcR4aGVS/Rws6P2aufb4oZk+ML1/vULwOCmovrdj4+xclZHFqX/DokCq9JHjFXQABSc0lrTQ
V50
VIU/PQwQqcTIERozR801nEy7pSB44TLuZRhReHTI0CteHIPFl7qPzkFtVRiv/14tnE8XwfmNwoytsI8aRABYx3tmOLALjZ1qEo
8
T1SvGVXq1T/7zodGsmHt1PYxcZQam/uh9W/HXRp92J9li80Tdvo5G0h