Tipo declaración	Modificación
Fecha de envio	01 de Mayo de 2025
Dependencia	CONALEP-Chiapas

I.- Datos generales

Nombre(s)	**Primer apellido**	**Segundo Apellido**
JUAN JOSE	GORDILLO	OZUNA
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

ESCUELA EMILIO CARRANZA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	ESCUELA EMILIO CARRANZA	educación básica	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	CERTIFICADO	08 de Julio de 1994	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

ESCUELA TELESECUNDARIA 071

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA TELESECUNDARIA 071	SECUNDARIA	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	CERTIFICADO	10 de Julio de 2015	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

CONALEP COMITAN

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	CONALEP COMITAN	PROFESIONAL TECNICO EN ENFERMERIA GENERAL	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	TITULO	23 de Septiembre de 2016	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno	Poder público
FEDERAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público	CONALEP-Chiapas

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
Planteles	BIBLIOTECARIO	No	CF34201
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	**Correo laboral**
16 de Octubre de 2007		9636321624	aranzu1233@hotmail.com
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Código postal**
11A SUR PTE	135	S/N	30068
Colonia / Localidad	**Municipio / Alcaldía**	**Entidad federativa**	**Pais**
LATINOAMERICANA	COMITAN DE DOMINGUEZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

JURISDICCION SANITARIA III

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	FEDERAL	ORGANO_AUTONOMO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
JURISDICCION SANITARIA III		
Área de adscripción		
COMITAN		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
ENFERMERO	01 de Septiembre de 2003	15 de Octubre de 2017
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

JURISDICCION SANITARIA III

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	FEDERAL	ORGANO_AUTONOMO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
JURISDICCION SANITARIA III		
Área de adscripción		
COMITAN		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
POLIVALENTE	01 de Enero de 2003	31 de Agosto de 2003
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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)	$ 147924
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)	$ 147924
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)	$ 147924
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: 05c4f9 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-14 09:15:00

ZFH74a9VvGm3HztQHMMX6tmjkL6olUXibF6+4piAoJe0t5I2pUPGFHUJ0ge+LbYpBwmYtnIATAp8SAURY8ZGa81uQQrFO92y
xNzJ
rFCG4AgJccJulW05ewKwKjvjpwjCJXWTH33sHdFvItxctJkrbJSavbmd75+UkPK/maXXOeVY/0ChvEWAIqiS0/3jgm+fA9kYYYmc
XvQFdEvQLZUyNgcroDfKm6uPqJu7xwgTRCIXpg7NetXvG9yzT1SRhgk