

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

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
YAZMIN AYERIM	RODRIGUEZ	MILLAN
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

CETIS 54

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	CETIS 54	contaduría	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	11 de Agosto de 2012	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

ESCUELA SECUENDARIA TEC. 3

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUENDARIA TEC. 3		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	01 de Junio de 2000	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

BENITO JUAREZ 11-0362

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	BENITO JUAREZ 11-0362		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	01 de Julio de 2000	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
HOSPITALES MAYORES DE 20 CAMAS	LAVANDERA EN HOSPITAL	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	0
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
CENTENARIO DEL EJERCITO MEXICANO1913-2013	0	0	29045
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
FRACC. LAS TORRES	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)	\$ 192448
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)	\$ 192448

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)	\$ 192448
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 Capítulo 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: **058cd8** | Secuencia: **000** | Fecha: **2025-03-14 21:39:00**

U4rhfTtFlmp1vQCSzErecmBx+La4Da3f4uzhFoFfKLggZ9X+VVQGcYBfaVT24oKYK8Gv8b+A4ItXewwYczZ2tH2k/3fAdDzeEC7g
4CBBXGaC3SM1FDzj9wg6rdDzgwEQRetYLYPR2UCDQ0Bf2eXvumuwSsbo1/6Kux7JAZMBk22StgJQ1V10LnWVi/p0akurknEtW
nmB
+pFGyTyOxxWXBGh4pLiFkycaJ5s11dB/jm27xrXYZaJLfg72Dj16lUn