



<b>Tipo declaración</b>	Modificación
<b>Fecha de envío</b>	01 de Mayo de 2025
<b>Dependencia</b>	Secretaría de Salud

## I.- Datos generales

<b>Nombre(s)</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
ROSELVA BERENICE	LOPEZ	REYES
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>Homoclave</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Correo electrónico institucional</b>	<b>Correo electrónico personal</b>	<b>Número telefónico de casa</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Número celular personal</b>	<b>Situación personal / Estado civil</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Regimen matrimonial</b>	<b>País de nacimiento</b>	<b>Nacionalidad</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

## II.- Domicilio

<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Colonia / Localidad</b>	<b>Municipio / Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Código postal</b>		
Información clasificada		
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		



### III.- Datos curriculares

#### UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA	LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	06 de Marzo de 2017	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
JURISDICCIONES SANITARIAS	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	No	I00241611301M02073070040077
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		PESQUISAS (ENFERMEDADES DE PALUDISMO)
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
01 de Agosto de 2021			
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
AVENIDA PROLONGACION JUAREZ	0	0	29960
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
LA CALLADA	PALENQUE	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)	\$ 312846
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)	\$ 312846
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)	\$ 312846
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: 05c638 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-22 11:32:00

N89mIQHfuxzjNortMdDR7AtqL+Eu4J9aBy2BduCNxxgjZDGLzNBbX7RE+tICQ6ysNSn/4wmzq3w28zi/WOc8UCJUErjYQ2WQ7n6  
2rxF6lYna6y3zR35mp26hgCptDLbwRSkZmxjtuFr1tzu1L9RxDVw+STACJlnsRTtKbc4K+WFbvm4P+mBPdhtHQOQn/4n0JBOjiGO  
HthSEpXg19Xh2utEfEKqBW1CK+HW95gTDxVqpICq0CYC7/88mLHW9TX