



Tipo declaración	Modificación
Fecha de envío	21 de Mayo de 2025
Dependencia	Secretaría de Movilidad y Transporte

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
ROBERTO	MONTIEL	HERNANDEZ
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)

Facultad de Derecho UNACH

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	Facultad de Derecho UNACH	Lic. en Derecho	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	22 de Enero de 2020	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
ESTATAL		EJECUTIVO	
Nombre del ente público	Secretaría de Movilidad y Transporte		
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
CONTROL, VIGILANCIA E INSPECCIÓN DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSPORTE PÚBLICO EN EL ESTADO DE CHIAPAS	COORDINADOR DE ZONA	No	00216/31/00/00/0010/0020
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	9616111919	robertomh051@outlook.com	
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
5a NORTE PONIENTE	2414	2414	29030
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
FRACC. COVADONGA	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			



V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

H. Ayuntamiento Municipal Socoltenango Chiapas

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	MUNICIPAL_ALCALDIA	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
H. Ayuntamiento Municipal Socoltenango Chiapas		
Área de adscripción		
Seguridad Publica		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Auxiliar	01 de Octubre de 2018	31 de Julio de 2020
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VI.- Datos de la pareja

VII.- Datos del dependiente económico

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	
¿Habita en el domicilio del declarante?	Lugar donde reside	
Información clasificada	Información clasificada	
Domicilio del dependiente económico		
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	País	
Información clasificada	Información clasificada	
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)	\$ 159530
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)	\$ 159530
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)	\$ 159530
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

XI.- Vehículos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)



No tengo información que reportar

XII.- Bienes muebles (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

No tengo información que reportar

XIV.- Adeudos / Pasivos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

XV.- Prestamo o comodato por terceros (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I.- Participación 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: 060d4b | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-05-21 14:13:00

d5LYN1EQU3aV1wSqOzlja/Iep5O3Mth/4drP4MAyjuolzZ2ZljO3dh2lCKT929xqEj92IL2UEHMsNuC4eLjn3fdwQy9qzH1ec
qxk
X20+5E+ElQfijLAWocYIIAGqMqf7n/NjpuSFZIEtY8b4q3QVgFcXvOgqRPg55ba/YYaaHG3289mILkF874x5wNroxX7ZLxvJ
+pO
hXmAwdCDG0uDaFfLp/YPLT6X8Oh2FN3j21Nx9yBqAZs5v490YY3Qw97Z