

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **02/05/2023 14:32:29**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Correo electrónico institucional</b>
FRANCISCO JAVIER	MAZA	REYES	cerss15copainala@gmail.com

### III. Datos curriculares del Declarante

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA. # 33.	MECANOGRAFIA	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CERTIFICADO	07/07/1991	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
BACHILLERATO	CENTRO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO, TECPATAN CHIAPAS	MERCADOTECNIA	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CERTIFICADO	07/07/1994	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA	LICENCIATURA EN DERECHO.	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del</b>	<b>Lugar donde se ubica la</b>

		documento	institución educativa
FINALIZADO	TÍTULO	05/08/2000	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA.	ADMINISTRACIÓN Y PROCURACIÓN DE JUSTICIA.	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CONSTANCIA	01/02/2001	México

#### IV. Datos del empleo, cargo o comisión

<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>		<b>Ámbito público</b>	
ESTATAL		EJECUTIVO	
<b>Nombre del ente público</b>			
SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO			
<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión</b>	<b>¿Está contratado por honorarios?</b>	<b>Nivel de empleo, cargo o comisión</b>
DEPARTAMENTO JURIDICO	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	INSPECTOR GENERAL
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
DIRECTOR DEL CENTRO ESTATAL PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL DE SENTENCIADOS #15		08/12/2018	(968) 123-4210-045
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Colonia/Localidad</b>
CARRETERA CHICOASEN-TECPATAN KM32	SN	SN	COL PLAN EL JOBO
<b>Municipio/Alcaldía</b>		<b>Entidad federativa</b>	<b>Código postal</b>
Copainalá		Chiapas	29620

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? No

**V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)**

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 15 COPAINALA CHIAPAS		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	JURIDICO	AUXILIAR
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
ORGANIZACIÓN DE EXPEDIENTES JURÍDICOS, REALIZACIÓN DE OFICIOS, ATENCIÓN A INTERNOS, MANEJO DE DATOS	01/06/2002	30/05/2006
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 15 COPAINALA CHIAPAS		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	JURIDICO	JEFE DE AREA
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
SUPERVISAR EL ESTRICTO CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS SENTENCIAS, ASO COMO LA SUPERVISION DE LAS TAREAS.	01/06/2006	30/07/2007

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 15 COPAINALA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCIÓN

ENCARGADO DE DIRECCIÓN

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

DIRIGIR A LAS DIFERENTES ÁREAS DEL CENTRO ENCUANTO A LAS FUNCIONES DE CADA UNA DE ELLAS Y SUPERVISAR.

01/08/2007

29/09/2007

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 15 COPAINALA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCIÓN

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES ÁREAS, ASÍ COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

01/10/2007

13/10/2008

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 16 OCOSINGO CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

14/10/2008

15/01/2009

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 15 COPAINALA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

16/01/2009

30/12/2009

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 3 TAPACHULA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

01/12/2009

30/04/2010

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 16 OCOSINGO CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

15/05/2013

25/10/2013

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 14 CINTALAPA DE FIGUEROA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

26/10/2013

15/11/2013

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 13 TONALA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

16/11/2013

31/12/2013

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 8 VILLAFLORES CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

15/05/2014

15/01/2015

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 16 OCOSINGO CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

16/01/2015

10/08/2015

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 12 YAJALÓN CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCIÓN

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES ÁREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

11/08/2015

31/10/2016

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 08 VILLAFLORES CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCIÓN

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES ÁREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

01/12/2016

26/06/2017

**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 15 COPAINALA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

01/01/2018

01/05/2018

**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

**Nivel/Orden de Gobierno**

**Ámbito público**

PÚBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

CENTRO ESTATAL DE REINSERCIÓN SOCIAL NUM 14 CINTALAPA DE FIGUEROA CHIAPAS

**RFC**

**Área de adscripción**

**Empleo, cargo o comisión / Puesto**

DIRECCION

DIRECTOR

**Función principal**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de egreso**

SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES AREAS, ASI COMO EL DE LA SEGURIDAD, MANTENER EL ORDEN.

01/05/2018

30/05/2018



**Centro Estatal de Control de Confianza Certificado**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**VERSIÓN PÚBLICA**



**Sector al que pertenece**

**Lugar donde se ubica**

México

**VIII. Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

---

<b>I. Remuneración anual neta Del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)</b>	\$ 322742
<b>II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)</b>	\$ 0
<b>II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.4. Por enajenación de bienes (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>A. Ingreso anual neto del Declarante (suma del numeral I y II)</b>	\$ 322742
<b>B. Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)</b>	
<b>C. Total de ingresos anuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>	\$ 322742

**IX. Bienes Inmuebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

---

No tengo información que reportar

**X. Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

---

<b>Tipo de vehículo</b>	<b>Titular del vehículo</b>	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>

<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	<b>RFC del transmisor</b>
Persona Moral	mantecon automotores sa de cv mazda	MAU090218IP5
<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	MAZDA CX-5	CX-5 2023
<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2023	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
619900	Peso mexicano	30/09/2023
<b>En caso de baja del vehículo incluir motivo</b>		

**XI. Bienes muebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

---

No tengo información que reportar

**XII. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

---

No tengo información que reportar

**XIII. Adeudos/Pasivos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

---

No tengo información que reportar

**XIV. Préstamo o comodato por terceros (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

---

No tengo información que reportar

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

---

**I. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar

**II. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar

**III. Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar

**IV. Representación (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar

**V. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar

**VI. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar

**VII. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar