

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **01/05/2024 00:27:54**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
MANUEL NICOLAS	SAN CRISTOBAL	LOPEZ	manuel.sancristobal@hotmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	COLEGIO MIGUEL HIDALGO	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	15/06/1996	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	INSTITUTO TAPACHULA A.C.	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	15/06/1999	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COLEGIO MIGUEL HIDALGO	BACHILLERATO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	15/06/2004	México

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

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD GUADALAJARA	LIC. EN DERECHO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	15/06/2008	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno		Ámbito público	
ESTATAL		EJECUTIVO	
Nombre del ente público			
FISCALIA GENERAL DEL ESTADO			
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
FISCALIA DE DISTRITO FRONTERIZO COSTA	FISCAL DEL MINISTERIO PUBLICO	No	MANDO OPERATIVO "G"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
ATENCION AL PUBLICO		16/04/2021	(962) 620-1150-000000
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
12 AV SUR PROLONGACION PRINCIPE AKISHINO	0	0	COL POBRES UNIDOS
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Tapachula		Chiapas	30789
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?			No

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

No tengo información que reportar

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

I. Remuneración anual neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	\$ 247065
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)	\$ 247065
B. Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	
C. Total de ingresos anuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 247065

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