Tipo de Declaración: MODIFICACIÓN

Fecha de término de declaración: **01/05/2024 04:22:59**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
CRISTIANI DARINEL	GOMEZ	LOPEZ	chiapaspef_@hotmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA FEDERAL "CAMPO MILITAR 31_A"	EDUCACION BASICA	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha de obtención del documento**	**Lugar donde se ubica la institución educativa**
FINALIZADO	CERTIFICADO	16/07/1988	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUMERO 13	EDUCACION MEDIA BASICA	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha de obtención del documento**	**Lugar donde se ubica la institución educativa**
FINALIZADO	CERTIFICADO	16/06/1992	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	INSTITUTO HISPANO DE BACHILLERES	TECNICO EN ADMINISTRACION	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha de obtención del**	**Lugar donde se ubica la**

		documento	institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	07/01/2014	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO DE FORMACIÓN POLICIAL	LICENCIATURA EN DERECHO	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha de obtención del documento**	**Lugar donde se ubica la institución educativa**
FINALIZADO	CERTIFICADO	19/08/2019	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno		Ámbito público	
ESTATAL		EJECUTIVO	
Nombre del ente público			
SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO			
Área de adscripción	**Empleo, cargo o comisión**	**¿Está contratado por honorarios?**	**Nivel de empleo, cargo o comisión**
DIVISION DE LA POLICIA OPERATIVA	POLICIA SEGUNDO	No	POLICIA SEGUNDO
Función principal		**Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión**	**Teléfono de oficina y extensión**
OPERATIVA		01/02/2013	(962) 642-6702-01

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
LIBRAMIENTO SUR KM9	S/N	S/N	CASTILLO TIELMANS
Municipio/Alcaldía		**Entidad federativa**	**Código postal**
Tuxtla Gutiérrez		Chiapas	29070

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

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

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		
CONSEJO DE EJECUCION DE SANCIONES PENALES		
RFC	**Área de adscripcion**	**Empleo, cargo o comisión / Puesto**
	CERSS 14	INSPECTOR_ALCAIDE
Función principal	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
OPERATIVA	16/02/2012	16/05/2012
Sector al que pertenece		**Lugar donde se ubica**
		México

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)	$ 185220
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)	$ 185220
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)	$ 185220

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