

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **02/05/2024 13:18:21**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
ALAN AMAURY	CRUZ	CAL Y MAYOR	enlaceceres14@hotmail.com

### III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS. UNIVERSIDAD SALAZAR	LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TÍTULO	18/04/2018	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 169	ADMINISTRACION	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	26/07/2013	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL DR. RODULFO FIGUEROA ESQUINCA	NO APLICA	

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

<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	23/07/2010	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA MATUTINA 5 DE MAYO	NO APLICA

<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	27/07/2007	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>
SUBSECRETARIA DE EJECUCION DE SANCIONES PENALES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD	PROMOTOR DEPORTIVO	No	POLICIA TERCERO
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
PROMOTOR DEPORTIVO		16/10/2022	(968) 364-6158-SN
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Colonia/Localidad</b>
CARRETERA PANAMERICANA KILÓMETRO SN 1063		SN	CINTALAPA

Municipio/Alcaldía	Entidad federativa	Código postal
Cintalapa	Chiapas	30410
¿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)	\$ 123940
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)	\$ 123940
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)	\$ 123940

#### 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