

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **18/05/2023 19:40:32**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
FERNANDO SEBASTIAN	CLEMENTE	VERA	drcllemente_5239z@hotmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	Dr. Belsiario Dominguez	Nivel P´rimaria	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	30/06/1972	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	Secundaria del Estado del Estado de Chiapas	Nivel Secundaria	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	25/10/1975	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	Instituto de Ciencias y Artes de Chiapas CECYT ICAH	Ciencias Quimico Biologicas	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa

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

FINALIZADO CERTIFICADO 09/08/1978 México

Nivel **Institución Educativa** **Carrera o área de conocimiento**

LICENCIATURA Universidad Autónoma de Guadalajara Medico Cirujano

Estatus **Documento obtenido** **Fecha de obtención del documento** **Lugar donde se ubica la institución educativa**

FINALIZADO TITULO 27/03/1992 México

Nivel **Institución Educativa** **Carrera o área de conocimiento**

MAESTRIA Instituto de Estudios Superiores de Chiapas Ciencias de la Salud con formación en Epidemiología

Estatus **Documento obtenido** **Fecha de obtención del documento** **Lugar donde se ubica la institución educativa**

FINALIZADO TITULO 30/11/2012 México

Nivel **Institución Educativa** **Carrera o área de conocimiento**

ESPECIALIDAD Universidad Autónoma de Chiapas Diplomado en Salud Pública

Estatus **Documento obtenido** **Fecha de obtención del documento** **Lugar donde se ubica la institución educativa**

FINALIZADO CONSTANCIA 19/06/1999 México

Nivel **Institución Educativa** **Carrera o área de conocimiento**

DOCTORADO Dr. Belsiario Dominguez Doctorado en Salud Pública

Estatus **Documento obtenido** **Fecha de obtención del documento** **Lugar donde se ubica la institución educativa**

FINALIZADO TITULO 16/07/2016 México

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

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
PLAN DE AYALA	000000000	0000000000	JOSE CASTILLO TIELEMANS
Municipio/Alcaldía	Entidad federativa		Código postal
Tuxtla Gutiérrez	Chiapas		29074

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	FEDERAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
Instituto Mexicano del Seguro Social		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	Medica	Enseñanza
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Subdirección Medica	01/01/1990	30/12/1998
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)	\$ 169007
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)	\$ 169007
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)	\$ 169007

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