

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **01/05/2023 00:55:02**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
JESUS ALEXANDER	ZEA	SANCHEZ	

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS	LICENCIATURA EN DERECHO

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	20/11/2017	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento
BACHILLERATO	COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS PLANTEL 13	BACHILLERATO

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	28/11/2012	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento
SECUNDARIA	SECUNDARIA FEDERAL JOS EMILIO GRAJALES	SECUDARIA

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 25/08/2009 México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA FEDERAL JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	PRIMARIA

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	25/07/2006	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 ALTOS	SECRETARIO DE ACUERDO MINISTERIAL	No	ANALISTA "B"

Función principal	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
ASESOR JURIDICO COMISIONADO A LA FISCALIA DE DERECHOS HUMANOS.	01/10/2019	(967) 631-6525-0000

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
PROLONGACIÓN S/N PALACIO DE JUSTICIA DE LOS ALTOS	S/N	SIN NUMERO	BARRIO SAN DIEGO

Municipio/Alcaldía	Entidad federativa	Código postal
---------------------------	---------------------------	----------------------

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

San Cristóbal de las Casas

Chiapas

29280

¿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)	\$ 156735
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)	\$ 156735
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)	\$ 156735

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)

Beneficiario de algún programa público Nombre del programa

DECLARANTE

SEMBRANDO VIDA

Institución que otorga el apoyo

Nivel u orden de Gobierno

Tipo de apoyo

GOBIERNO FEDERAL

FEDERAL

OTRO (ESPECIFIQUE) - APOYO PARA
TRABAJAR EL CAMPO SEMBRANDO
MAIZ.

Forma de recepción del apoyo

Monto aproximado del apoyo mensual

Especifique el apoyo

MONETARIO

6000

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