

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **15/03/2024 23:58:49**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

| Nombre        | Primer Apellido | Segundo Apellido | Correo electrónico institucional |
|---------------|-----------------|------------------|----------------------------------|
| CYANYA MYLENI | MIGUEL          | GALVEZ           |                                  |

### III. Datos curriculares del Declarante

| Nivel        | Institución Educativa          | Carrera o área de conocimiento |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------|
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA | PSICOLOGIA                     |

| Estatus    | Documento obtenido | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
|------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| FINALIZADO | TITULO             | 30/11/2023                       | 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 |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| CENTRO PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES (CENTRA TAPACHULA) | PSICOLOGO                | No                               | ESPECIALISTA "E"                  |

| Función principal | Fecha de toma de posesión | Teléfono de oficina y |
|-------------------|---------------------------|-----------------------|
|-------------------|---------------------------|-----------------------|

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

del empleo, cargo o comisión extensión

PSICOLOGA DEL AREA DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL 01/03/2024 (962) 642-6161-01

Domicilio del empleo, cargo o comisión

| Calle              | Número exterior    | Número interior | Colonia/Localidad      |
|--------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| CENTRO             | 24                 | 24              | 6 AVENIDA SUR PONIENTE |
| Municipio/Alcaldía | Entidad federativa |                 | Código postal          |
| Tapachula          | Chiapas            |                 | 30700                  |

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

| Ámbito/Sector en el que laboraste                                                           | Nivel/Orden de Gobierno         | Ámbito público                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|
| PÚBLICO                                                                                     | MUNICIPAL/ALCALDÍA              | ÓRGANO AUTÓNOMO                                         |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación                       |                                 |                                                         |
| PSICOLOGA                                                                                   |                                 |                                                         |
| RFC                                                                                         | Área de adscripción             | Empleo, cargo o comisión / Puesto                       |
|                                                                                             | UNIDAD BASICA DE REHABILITACION | PSICOLOGA Y TERAPEUTA DE LENGUAJE (TRABAJADORA INTERNA) |
| Función principal                                                                           | Fecha de ingreso                | Fecha de egreso                                         |
| BRINDAR ORIENTACION PSICOLOGICA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ASI COMO LA TERAPIA DE LENGUAJE | 16/09/2023                      | 16/01/2024                                              |
| Sector al que pertenece                                                                     | Lugar donde se ubica            |                                                         |
|                                                                                             | México                          |                                                         |

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

|                                                                                                                                                                                           |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| I. Remuneración mensual neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) | \$ 5960 |
| II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)                                                                                                                       | \$ 0    |

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

|                                                                                                                                     |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 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 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)                                                         | \$ 0    |
| A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)                                                                    | \$ 5960 |
| B. Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)                                             |         |
| C. Total de ingresos mensuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) | \$ 5960 |

**IX. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?**

---

No me desempeñé como servidor público en el año inmediato anterior

**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