Tipo de Declaración: INICIAL

Fecha de término de declaración: **26/05/2024 18:23:40**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
ALDAIR	DEL MORAL	RUIZ	aldair.dmr@gmail.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 DERECHO	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha de obtención del documento**	**Lugar donde se ubica la institución educativa**
FINALIZADO	TÍTULO	08/08/2021	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 ANTISECUESTRO	SECRETARIO DE ACUERDO MINISTERIAL	No	ANALISTA "B"
Función principal		**Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión**	**Teléfono de oficina y extensión**

COLABORACION CON OTROS ESTADOS DEL PAIS DE MÉXICO EN MATERIA DE SECUESTRO O EXTORSION,REALIZO OFICIOS DE BUSQUEDA A OTRAS INSTITUCIONES Y FISCALIAS,ATENCION A VICTIMAS DIRECTAS E INDIRECTAS SECUESTRO	01/05/2024	(961) 617-2300-17867

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Colonia/Localidad**
CARRETERA CAHUARE	S/N		RIVERA CAHUARE
Municipio/Alcaldía		**Entidad federativa**	**Código postal**
Chiapa de Corzo		Chiapas	29165

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste	**Nivel/Orden de Gobierno**	**Ámbito público**
PÚBLICO	FEDERAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL		
RFC	**Área de adscripcion**	**Empleo, cargo o comisión / Puesto**
	CAPACITACION	CAPACITADOR DE ASISTENCIA ELECTORAL
Función principal	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
CAPACITAR A LOS FUNCIONARIOS DE CASILLA Y PRESIDENTE DE CASILLA PARA LLEVAR A CABO LAS VOTACIONES CONFORME A LA LEY.	01/05/2021	15/06/2021
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	$ 10000

sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	
II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)	$ 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 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	$ 0
A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	$ 10000
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)	$ 10000

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