

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **12/02/2025 01:08:01**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Correo electrónico institucional</b>
SUSANA PATRICIA	CALVO	HERNANDEZ	Balistica_periciales@hotmail.com

**III. Datos curriculares del Declarante**

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
LICENCIATURA	INFA	CRIMINOLOGIA Y CRIMINALISTICA	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	TITULO	15/06/2024	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
BACHILLERATO	ESCUELA MILITAR ANGEL ALBINO CORZO	NINGUNA	
<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	10/07/2018	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 2	ADMINISTRACION CONTABLE	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>

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

FINALIZADO	CERTIFICADO	15/07/2016	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
PRIMARIA	PROFR. ELISEO PALACIOS	NINGUNA	
<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	05/07/2013	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>			
FISCALIA GENERAL DEL ESTADO			
<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>
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES	PERITO	No	ESPECIALISTA "C"
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
ANALISIS TECNICO		01/01/2025	(961) 617-2300-17421
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Colonia/Localidad</b>
LIBRAMIENTO NORTE Y ROSA ORIENTE	2010		EL BOSQUE
<b>Municipio/Alcaldía</b>		<b>Entidad federativa</b>	<b>Código postal</b>
Tuxtla Gutiérrez		Chiapas	29049

**V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)**

---



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



<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
FARMACIA DEL CALVARIO S.A DE C.V.		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
FCA7908209X7	ATENCION AL CLIENTE	CAJERA/MOSTRADOR
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
	01/02/2024	06/06/2024
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
SERVICIOS DE SALUD		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
GRUPO COMERCIAL DSW, S.A DE C.V.		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
GCD170101G86	ATENCION AL CLIENTE	CAJERA ACOMODADORA
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
	26/08/2024	27/12/2024
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
OTRO (ESPECIFIQUE) - DEPARTAMENTAL		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
SEARS OPERADORA MEXICO S.A DE C.V.		

<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
SOM101125UEA	PREVENCION DE PERDIDAS	GUARDIA DE SEGURIDAD
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
	15/06/2022	06/01/2024
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
OTRO (ESPECIFIQUE) - DEPARTAMENTAL		México

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

---

<b>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)</b>	\$ 10975
<b>II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)</b>	\$ 0
<b>II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.4 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)</b>	\$ 10975
<b>B. Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)</b>	
<b>C. Total de ingresos mensuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>	\$ 10975

### 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