

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **28/08/2021 19:34:20**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

| Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Correo electrónico institucional |
|----------------|------------------------|-------------------------|---|
| RAMOS CASANDRA | CRUZ | VENTURA | |

III. Datos curriculares del Declarante

| Nivel | Institución Educativa | Carrera o área de conocimiento | |
|----------------|--------------------------------|---|--|
| MAESTRIA | IEXPRO | PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD | |
| Estatus | Documento obtenido | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| FINALIZADO | TITULO | 10/12/2020 | México |
| Nivel | Institución Educativa | Carrera o área de conocimiento | |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA | PSICOLOGÍA SOCIAL | |
| Estatus | Documento obtenido | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| FINALIZADO | TITULO | 18/08/2008 | México |

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Nivel/Orden de Gobierno | Ámbito público |
| ESTATAL | EJECUTIVO |

Nombre del ente público
FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

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

| Área de adscripción | Empleo, cargo o comisión | ¿Está contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
|----------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| FISCALIA DE LA MUJER | PSICOLOGO | No | ESPECIALISTA "E" |
| Función principal | Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión | Teléfono de oficina y extensión | |
| PSICOLOGO | 01/07/2021 | (961) 617-2300-17534 | |

Domicilio del empleo, cargo o comisión

| Calle | Número exterior | Número interior | Colonia/Localidad |
|-------------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| BLV. ANGEL ALBINO CORZO | 960 | | CHOFERES |
| Municipio/Alcaldía | Entidad federativa | | Código postal |
| Tuxtla Gutiérrez | Chiapas | | 29070 |

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

| Ámbito/Sector en el que laboraste | Nivel/Orden de Gobierno | Ámbito público |
|---|-------------------------|-----------------------------------|
| PRIVADO | | |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | | |
| FUNDACION ALALETICS | | |
| RFC | Área de adscripción | Empleo, cargo o comisión / Puesto |
| FALO20425PB4 | EDUCATIVO | AUXILIAR EDUCATIVO |
| Función principal | Fecha de ingreso | Fecha de egreso |
| | 20/01/2016 | 20/04/2021 |
| Sector al que pertenece | Lugar donde se ubica | |
| OTRO (ESPECIFIQUE) - EDUCATIVO | 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 | \$ 10803 |
|--|----------|

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) | \$ 10803 |
| 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) | \$ 10803 |

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