



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	ITCHEL CRISTINA REYNA ACOSTA	Folio:	2021083114123749
Dependencia:	COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS	Fecha de Presentación:	31/ago./2021
Cargo declarado:	SERVICIOS DE ASESORIA	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	ITCHEL CRISTINA
Primer Apellido	REYNA
Segundo Apellido	ACOSTA

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Universidad Potosina
Carrera o Área de conocimiento	Trabajo Social
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	31/01/2017
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS
Área de Adscripción	AREA DE TRABAJO SOCIAL
Empleo, Cargo o Comisión	SERVICIOS DE ASESORIA
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	HONORARIOS ASIMILABLES
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	02/05/2021
Especifique la función principal	TRABAJADORA SOCIAL
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	IGNACIO LOPEZ RAYON, 450, N/A, CENTRO, 78000, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mex
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	COMISION EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCION A VICTIMAS DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	TRABAJO SOCIAL
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	TRABAJADORA SOCIAL
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Primer contacto
Fecha de ingreso	01/04/2016
Lugar donde se Ubica	Se desconoce

SECCIÓN	Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	
I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos.)	\$5,000.00	
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00	
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$5,000.00	
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$5,000.00	