



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	ROSA ADRIANA NAVA GRANADOS	Folio:	2021052114335640
Dependencia:	COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS	Fecha de Presentación:	21/may./2021
Cargo declarado:	SERVICIOS DE ASESORIA	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
------------------	---

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>
----------------	------------------------

Nombre (s)	ROSA ADRIANA
Primer Apellido	NAVA
Segundo Apellido	GRANADOS

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos curriculares del declarante</b>
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	25/11/2012
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión</b>
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS
Área de Adscripción	AREA DE PSICOLOGIA
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	PSICOLOGA
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	IGNACIO LOPEZ RAYON, 450, N/A, CENTRO, 78000, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mex
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

<b>SECCIÓN</b>	<b>Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b>
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	INSTITUTO LASALLE DE SAN LUIS
Área de Adscripción / Área	PSICÓLOGA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	PSICÓLOGA

Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Fecha de ingreso	01/09/2014
Fecha de Egreso	30/07/2015
Lugar donde se Ubica	En México

**SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2**

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	PIXAN PSICOLOGÍA INTEGRAL
Área de Adscripción / Área	PSICÓLOGA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	PSICÓLOGA
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Fecha de ingreso	01/02/2013
Fecha de Egreso	30/08/2013
Lugar donde se Ubica	En México

**SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3**

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	CONSULTORIO LÚDICO
Área de Adscripción / Área	PSICOLOGIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	PISCÓLOGA
Sector al que pertenece	Servicios Profesionales
Fecha de ingreso	03/10/2012
Fecha de Egreso	28/02/2013
Lugar donde se Ubica	En México

**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.)	\$133,344.00
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))	\$0.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$0.00