

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	FABRICIO GUERRA OLMOS	Folio:	2021082021411003
Dependencia:	PLANTEL 32 VILLA DE ARRIAGA	Fecha de Presentación:	20/ago./2021
Cargo declarado:	PROFESOR ASOCIADO C 3/4 T	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	FABRICIO
Primer Apellido	GUERRA
Segundo Apellido	OLMOS
Correo electrónico institucional	fabricio.guerra@cbslp.edu.mx

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

Nivel de Escolaridad	Maestría
Institución educativa	UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO
Carrera o Área de conocimiento	EDUCACION
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	19/03/2016
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	PLANTEL 32 VILLA DE ARRIAGA
Área de Adscripción	PLANTEL 32 VILLA DE ARRIAGA
Empleo, Cargo o Comisión	PROFESOR ASOCIADO C 3/4 T
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	19/09/2008
Especifique la función principal	DOCENTE
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Camino a la Laguna de Gpe, S/No., Mpio de Villa de Arriaga, 78490, Villa de Arriaga, Villa de Arriag
¿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	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	PRODUCTOS DESHIDRATADOS DON CANO
Área de Adscripción / Área	SUPERVISOR

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	SUPERVISOR
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	INDUSTRIA ALIMENTARIA
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	CEASSA
Área de Adscripción / Área	QUIMICA ANALITICA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	JEFE DE LABORATORIO
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	AMBIENTAL
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).)	\$326,984.00
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))	\$326,984.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$326,984.00