



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

|                  |                               |                        |                  |
|------------------|-------------------------------|------------------------|------------------|
| Declarante:      | MARIA TERESA SEVILLA CASTILLO | Folio:                 | 2021082712495112 |
| Dependencia:     | PLANTEL 34 EL PUJAL           | Fecha de Presentación: | 27/ago./2021     |
| Cargo declarado: | PROFESOR ASOCIADO C 3/4 T     | Clase declaración:     | Simplificada - B |

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

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

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| Nombre (s)                       | MARIA TERESA               |
| Primer Apellido                  | SEVILLA                    |
| Segundo Apellido                 | CASTILLO                   |
| Correo electrónico institucional | Maria.sevilla@cbslp.edu.mx |

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

|   |   |
|---|---|
| Nivel de Escolaridad                          | Maestría  |
| Institución educativa                         | UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO CAMPUS S.L.P. |
| Carrera o Área de conocimiento                | MAESTRA EN EDUCACION  |
| Estatus                                       | Finalizado  |
| Documento Obtenido                            | Título  |
| Fecha de obtención del documento              | 13/11/2014  |
| 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   | PLANTEL 34 EL PUJAL  |
| Área de Adscripción   | PLANTEL 34 EL PUJAL  |
| 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                               | 06/05/1996   |
| Especifique la función principal  | DOCENTE  |
| Teléfono de oficina y extensión   | 4813662070   |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión en México  | Calle Veracruz, Esq. Torreon, 90, El Pujal, 79260, Irene González Delgado (Pujal), Ciudad Valles, Sa |
| ¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? | NO   |

| 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.) | \$462,014.00   |
| II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)   | \$154,820.00   |
| II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos).  | \$154,820.00   |
| Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)  | PRESTAMO POR PARTE DEL ISSSTE  |
| A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))  | \$616,834.00   |
| C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).   | \$616,834.00   |