

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN  
2020

Declarante:	Gabriela Montes Herrera	Folio:	2021081209360558
Dependencia:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ	Fecha de Presentación:	12/ago./2021
Cargo declarado:	Capacitador	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	Gabriela
Primer Apellido	Montes
Segundo Apellido	Herrera
Correo electrónico institucional	lsmcree@hotmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SANTA CATARINA
Carrera o Área de conocimiento	TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN GESTION DE PROYECTOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	15/08/2017
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	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Área de Adscripción	C.R.E.E.
Empleo, Cargo o Comisión	Capacitador
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	5
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/10/2019
Especifique la función principal	Capacitador
Teléfono de oficina y extensión	4441676000 EXT. 203
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	NICOLAS FERNANDO TORRE , 500, JARDÍN, 78270, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexi
¿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	Público
-------------------------------------	---------

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	DIRECCION DE INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	HONORARIOS
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CAPACITACION E INTERPRETACION EN LENGUA DE SEÑAS MEXICANA
Fecha de ingreso	01/08/2011
Fecha de Egreso	30/09/2019
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).)	\$79,658.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$3,403.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	\$3,403.00
Tipo de servicio prestado	INTERPRETACION EN LENGUAJE DE SEÑAS MEXICANA
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$83,061.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$83,061.00