



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: María Yolanda Rentería Castro Folio: 2021070520565272
Dependencia: INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN Fecha de Presentación: 05/jul./2021
Cargo declarado: Jefa de Sección Clase declaración: Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	María Yolanda
Primer Apellido	Rentería
Segundo Apellido	Castro
Correo electrónico institucional	tsocial@temazcalli.gob.mx

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Universidad de Guadalajara
Carrera o Área de conocimiento	TRABAJO SOCIAL
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	20/10/2006
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	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN
Área de Adscripción	Médica
Empleo, Cargo o Comisión	Jefa de Sección
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	10
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	02/08/1995
Especifique la función principal	Organizar las actividades de trabajo social
Teléfono de oficina y extensión	4448126196
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA, 106, INDUSTRIAL AVIACIÓN, 78140, San Luis Potosí, San Luis Potos
¿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	INSTITUTO TEMAZCALLI
Área de Adscripción / Área	DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	JEFA DE DEPARTAMENTO
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Supervisión y Coordinación del departamento
Fecha de ingreso	02/08/1995
Fecha de Egreso	05/07/2021
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.)	\$661,875.00
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))	\$661,875.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$661,875.00