

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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