



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	Gerardo Begbeder Schiel	Folio:	2021083013403930
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	30/ago./2021
Cargo declarado:	Prestador de Servicios	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	Gerardo
Primer Apellido	Begbeder
Segundo Apellido	Schiel
Correo electrónico institucional	nutricion@temazcalli.gob.mx

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
Carrera o Área de conocimiento	NUTRICIÓN
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	03/03/2015
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	Prestador de Servicios
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	02/02/2017
Especifique la función principal	Organizar las actividades de nutrición
Teléfono de oficina y extensión	4448147680 - 254
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