

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	Miguel Ángel Cisneros Capistrán	Folio:	2021063014222733
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	30/jun./2021
Cargo declarado:	Prestador de Servicios	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	Miguel Ángel
Primer Apellido	Cisneros
Segundo Apellido	Capistrán
Correo electrónico institucional	pregrado@temazcalli.gob.mx

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

Nivel de Escolaridad	Maestría
Institución educativa	Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Carrera o Área de conocimiento	Psicología
Estatus	Cursando
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	Dirección General
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	01/01/2015
Especifique la función principal	Atención en enseñanza e investigación
Teléfono de oficina y extensión	8129196 ext. 253
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	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Universidad de la Cruz Roja
RFC	CICM901207HCH
Área de Adscripción / Área	Docente

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Docente
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	Educativo
Fecha de ingreso	02/01/2017
Fecha de Egreso	31/10/2018
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).)	\$139,702.00
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))	\$139,702.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$139,702.00