

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	María Elena Narvaéz López	Folio:	2021072719054879
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	27/jul./2021
Cargo declarado:	Prestador de Servicios	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	María Elena
Primer Apellido	Narvaéz
Segundo Apellido	López
Correo electrónico institucional	psic.elena_narvaez@hotmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD MARISTA CHAMPAGNAT
Carrera o Área de conocimiento	PSICOLOGIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	30/06/2016
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	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	16/10/2017
Especifique la función principal	Brindar atención psicológica
Teléfono de oficina y extensión	4448126196 228
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 PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN
Área de Adscripción / Área	SALUD MENTAL INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	PSICÓLOGA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	LABORO EN EL INSTITUTO DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE, BRINDO APOYO PSICOTERAPEUTICO EN ATENCIÓN EXTERNA
Fecha de ingreso	16/10/2017
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).)	\$180,060.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$48,000.00
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)	\$48,000.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$228,060.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$228,060.00