

Declarante:	KARLA HERNANDEZ GARCIA	Folio:	2021120113252393
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de Presentación:	01/dic./2021
Cargo declarado:	DIRECTORA TÉCNICO ACÁDEMICO	Clase declaración:	Completa - A

SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial**SECCIÓN** Datos Generales

Nombre (s)	KARLA
Primer Apellido	HERNANDEZ
Segundo Apellido	GARCIA
Correo electrónico institucional	icat.dta@slp.gob.mx

SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad	Maestría
Institución educativa	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA
Carrera o Área de conocimiento	COMUNICACION E IDENTIDAD CORPORATIVA
Estatus	Cursando
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción	ÁREA DIRECCIÓN TECNICO ACADEMICA
Empleo, Cargo o Comisión	DIRECTORA TÉCNICO ACÁDEMICO
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/10/2021
Especifique la función principal	DIRECTIVO
Teléfono de oficina y extensión	4441025700 EXT 112
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	JUAN DE OÑATE, 745, JARDÍN, 78270, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexico
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	STUDIO 53
RFC	HEGK830123FQ2

Área de Adscripción / Área	INSTRUCTORA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	DUEÑA
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	DEPORTE
Fecha de ingreso	06/01/2012
Fecha de Egreso	01/12/2021
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)
I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$40,000.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$25,000.00
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin decimales.)	\$25,000.00
Nombre o Razón Social	HEGK830123FQ2
Tipo de Negocio	GIMNASIOS
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos.)	\$65,000.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$115,000.00

SITUACIÓN	Declaración de intereses
-----------	--------------------------

SECCIÓN	Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?	NO