

Declarante:	SAUL HERNANDEZ CASTILLO	Folio:	2021112413272948
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de Presentación:	24/nov./2021
Cargo declarado:	SUPERVISOR GENERAL	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	SAUL
Primer Apellido	HERNANDEZ
Segundo Apellido	CASTILO
Correo electrónico institucional	saulitohernandez1997@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	ESCUELA NORMAL CAMILO ARRIAGA
Carrera o Área de conocimiento	LIC. EDUCACION FISICA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Constancia
Fecha de obtención del documento	14/07/2021
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	SUPERVISOR GENERAL
¿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	ADMINISTRATIVO
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)
----------------	----------------------------------------------------

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal

Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	INMUEBLES MAJOPA
Área de Adscripción / Área	AMA DE LLAVES
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	AUXILIAR DE LAVANDERIA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	separación de blancos de habitaciones
Fecha de ingreso	16/07/2021
Fecha de Egreso	01/10/2021
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).	\$0.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$0.00
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).)	\$0.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$0.00

SECCIÓN	¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?
II.- Otros ingresos del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.2 al II.5).	\$0.00
A.- Ingreso neto del declarante, recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II).	\$0.00
C.- Total de ingresos netos percibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B).	\$0.00