

|                  |   |                        |                  |
|------------------|---|------------------------|------------------|
| Declarante:      | MARIA SILVIA LOPEZ  | Folio:                 | 2021112314413991 |
| Dependencia:     | INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI | Fecha de Presentación: | 23/nov./2021     |
| Cargo declarado: | DIRECTORA DE UNIDAD   | Clase declaración:     | Completa - A     |

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

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

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Nombre (s)                       | MARIA SILVIA          |
| Primer Apellido                  | LOPEZ                 |
| Segundo Apellido                 |                       |
| Correo electrónico institucional | icat.ebano@slp.gob.mx |

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

|   |  |
|---|--|
| Nivel de Escolaridad                          | Licenciatura   |
| Institución educativa                         | Instituto de ciencias y estudios superiores de Tamaulipas, A. C. |
| Carrera o Área de conocimiento                | arquitectura   |
| Estatus                                       | Finalizado   |
| Documento Obtenido                            | Título   |
| Fecha de obtención del documento              | 16/10/2019   |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | En México  |

|                |   |
|----------------|---|
| <b>SECCIÓN</b> | <b>Datos del empleo, cargo o comisión</b> |
|----------------|---|

|   |   |
|---|---|
| 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   | UNIDAD DE CAPACITACIÓN EBANO  |
| Empleo, Cargo o Comisión  | DIRECTORA DE UNIDAD   |
| ¿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   |
| 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  |

|                |  |
|----------------|--|
| <b>SECCIÓN</b> | <b>Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b> |
|----------------|--|

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste                                   | Privado                   |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | punto blanco arquitectura |

|                                   |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| RFC                               | GEP1903292W5                       |
| Área de Adscripción / Área        | DIBUJANTE EN DISEÑO ARQUITECTONICO |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | ARQUITECTO                         |
| Sector al que pertenece           | Construcción                       |
| 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). | \$23,160.00  |
| 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).)   | \$23,160.00  |
| C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).   | \$23,160.00  |