

| | | | |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| Declarante: | CLAUDIA ELENA MEDELLIN MENDOZA | Folio: | 2021122221523961 |
| Dependencia: | INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI | Fecha de Presentación: | 22/dic./2021 |
| Cargo declarado: | DIRECTORA DE UNIDAD | Clase declaración: | Completa - A |

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

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

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Nombre (s) | CLAUDIA ELENA |
| Primer Apellido | MEDELLIN |
| Segundo Apellido | MENDOZA |
| Correo electrónico institucional | icat.cerritos@slp.gob.mx |

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

| | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nivel de Escolaridad | Maestría |
| Institución educativa | ESCUELA BANCARIA Y COMERCIAL |
| Carrera o Área de conocimiento | Maestría en Alta Dirección especialidad en Recursos Humanos |
| Estatus | Trunco |
| Documento Obtenido | Constancia |
| Fecha de obtención del documento | 17/12/2021 |
| 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 | UNIDAD DE CAPACITACIÓN CERRITOS |
| 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 | 16/10/2021 |
| Especifique la función principal | DIRECTIVO |
| Teléfono de oficina y extensión | 4868633560 |
| 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 | Privado |
|-------------------------------------|---------|

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | ORGANISMO PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CERRITOS |
| RFC | OPA020516IE7 |
| Área de Adscripción / Área | Jurídica |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | Prestador de Servicios Profesionales |
| Sector al que pertenece | Servicios Profesionales |
| Fecha de ingreso | 01/11/2018 |
| Fecha de Egreso | 11/10/2021 |
| Lugar donde se Ubica | En México |

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 | Despacho Jurídico propio |
| RFC | MEMC910302527 |
| Área de Adscripción / Área | Jurídica |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | Abogado litigante |
| Sector al que pertenece | Servicios Profesionales |
| Fecha de ingreso | 01/10/2018 |
| Fecha de Egreso | 11/10/2021 |
| Lugar donde se Ubica | En México |

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste | Público |
| Nivel / Orden de Gobierno | Municipal / Alcaldía |
| Ámbito Público | Ejecutivo |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | H. Ayuntamiento de Cerritos |
| Área de Adscripción / Área | Sindicatura |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | Auxiliar Jurídico |
| Sector al que pertenece | Servicios Profesionales |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres) | Asesorar jurídicamente al Sindico Municipal |
| Fecha de ingreso | 01/10/2017 |
| Fecha de Egreso | 31/10/2018 |
| Lugar donde se Ubica | En México |

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 4

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste | Privado |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | Bufete De La Garza |
| Área de Adscripción / Área | Laboral |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | Abogado Patronalista |
| Sector al que pertenece | Servicios Profesionales |
| Fecha de ingreso | 06/02/2014 |
| Fecha de Egreso | 08/01/2016 |

| | |
|----------------------|-----------|
| Lugar donde se Ubica | En México |
|----------------------|-----------|

| | |
|----------------|--------------------------------------------------------|
| SECCIÓN | Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 5 |
|----------------|--------------------------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste | Privado |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | Despacho de Defensa Fiscal |
| Área de Adscripción / Área | Jurídica |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | Abogado litigante |
| Sector al que pertenece | Servicios Profesionales |
| Fecha de ingreso | 01/11/2011 |
| Fecha de Egreso | 27/09/2013 |
| 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). | \$20,174.00 |
| 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).) | \$20,174.00 |
| C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos). | \$20,174.00 |

| | |
|----------------|------------------------------------------------|
| SECCIÓN | Bienes Inmuebles (Situación Actual) - 3 |
|----------------|------------------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Tipo del inmueble | Casa |
| Titular del Inmueble | Declarante |
| Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato. | 100 |
| Superficie del terreno (m2) | 112 |
| Superficie de construcción (m2) | 60 |
| Forma de Adquisición | Compraventa |
| Forma de Pago | Contado |
| Relación del Transmisor de la propiedad con el titular | Ninguno |
| Valor de la adquisición | \$22,000.00 |
| Tipo de Moneda | Peso |
| Fecha de Adquisición del inmueble | 28/11/2019 |
| ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? | Contrato |

| | |
|----------------|------------------------------------------------|
| SECCIÓN | Bienes Inmuebles (Situación Actual) - 4 |
|----------------|------------------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Tipo del inmueble | Casa |
| Titular del Inmueble | Declarante |
| Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato. | 100 |
| Superficie del terreno (m2) | 116 |
| Superficie de construcción (m2) | 66 |
| Forma de Adquisición | Compraventa |
| Forma de Pago | Contado |

| | |
|--------------------------------------------------------|-------------|
| Relación del Transmisor de la propiedad con el titular | Ninguno |
| Valor de la adquisición | \$31,932.00 |
| Tipo de Moneda | Peso |
| Fecha de Adquisición del inmueble | 11/09/2015 |
| ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? | Contrato |

SECCIÓN Inversiones, Cuentas Bancarias y otro tipo de valores / activos (Situación Actual) - 2

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Tipo de Inversión / Activo | Bancaria |
| Bancaria | Cuenta de Nómina |
| Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores | Declarante |
| ¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos? | En México |
| Institución o Razón social | BBVA |
| Tipo de Moneda | Peso |

SECCIÓN Inversiones, Cuentas Bancarias y otro tipo de valores / activos (Situación Actual) - 3

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Tipo de Inversión / Activo | Seguros |
| Seguros | Seguro de Vida |
| Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores | Declarante |
| ¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos? | En México |
| Institución o Razón social | Allianz México S.A de C.V. |
| Tipo de Moneda | Peso |

SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Situación Actual) - 2

| | |
|--------------------------------------------|-----------------------------|
| Titular del Adeudo | Declarante |
| Tipo de adeudo | Tarjeta de Crédito Bancaria |
| Fecha de adquisición del adeudo / contrato | 01/11/2021 |
| Monto original del adeudo / pasivo | \$10,523.00 |
| Tipo de Moneda | Peso |
| Otorgante del crédito | Persona Moral |
| Nombre / Institución o Razón Social | BBVA |
| ¿Dónde se localiza el adeudo? | En México |
| Entidad Federativa | San Luis Potosí |

SITUACIÓN Declaración de intereses

SECCIÓN Participación en Empresas, Sociedades o Asociaciones (Hasta los 2 últimos años) - 2

| | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Tipo de declarante | Declarante |
| Nombre de la empresa, sociedad o asociación | ORGANISMO PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CERRITOS |
| RFC | OPA0205161E7 |
| Tipo de Participación | Apoderado |
| ¿Recibe remuneración por su participación? | SI |
| Lugar donde se ubica. | En México |

| | |
|------------------------------------|------------------------------------------------|
| Entidad Federativa | San Luis Potosí |
| Sector Productivo al que Pertenece | Otro (Especifique) |
| Otro Sector Productivo | PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO |

| | |
|----------------|--------------------------------------------------------|
| SECCIÓN | Representación (Hasta los dos últimos Años) - 2 |
|----------------|--------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Tipo de Declarante | Declarante |
| Tipo de Representación | Representante |
| Fecha de inicio de la representación | 10/11/2021 |
| Representante / Representado | Persona Moral |
| Nombre o razón social del representante / representado | ORGANISMO PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CERRITOS |
| RFC | OPA020516IE7 |
| ¿Recibe remuneración por su representación? | SI |
| Lugar donde se ubica su representante o representado | En México |
| Entidad federativa | San Luis Potosí |
| Sector Productivo al que pertenece | Otro (Especifique) |
| Otro Sector | PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO |

| | |
|----------------|--------------------------------------------------------|
| SECCIÓN | Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años) |
|----------------|--------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| ¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? | NO |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|