

|                  |   |                        |                  |
|------------------|---|------------------------|------------------|
| Declarante:      | CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ VELAZQUEZ        | Folio:                 | 2021123011224618 |
| Dependencia:     | COORDINACIÓN GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL | Fecha de Presentación: | 30/dic./2021     |
| Cargo declarado: | INTENDENCIA                                 | Clase declaración:     | Simplificada - B |

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>SITUACIÓN</b> | <b>Declaración de Situación Patrimonial</b> |
| <b>SECCIÓN</b>   | <b>Datos Generales</b>                      |

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Nombre (s)       | CLAUDIA PATRICIA |
| Primer Apellido  | RODRIGUEZ        |
| Segundo Apellido | VELAZQUEZ        |

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

|   |              |
|---|--------------|
| Nivel de Escolaridad                          | Licenciatura |
| Institución educativa                         | UTEC         |
| Carrera o Área de conocimiento                | ENFERMERIA   |
| Estatus                                       | Finalizado   |
| Documento Obtenido                            | Título       |
| Fecha de obtención del documento              | 31/08/2012   |
| 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   | COORDINACIÓN GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                      |
| Área de Adscripción   | COORDINACIÓN GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                      |
| Empleo, Cargo o Comisión  | INTENDENCIA  |
| ¿Está contratado por honorarios?  | SI   |
| Nivel del empleo o cargo o comisión   |  |
| Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión                               | 26/09/2021   |
| Especifique la función principal  | INTENDENCIA  |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión en México  | JARDÍN HIDALGO, 11, ZONA CENTRO, 78000, 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 | MARIA DEL PILAR LEGORRETA SALINAS |
| Área de Adscripción / Área  | ENFERMERA PARTICULAR              |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | ENFERMERA PARTICULAR              |

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| Sector al que pertenece | Servicios de Salud |
| Fecha de ingreso        | 01/12/2019         |
| Fecha de Egreso         | 29/10/2021         |
| Lugar donde se Ubica    | En México          |

---