

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

|                  |                                     |                        |                  |
|------------------|-------------------------------------|------------------------|------------------|
| Declarante:      | ADRIANA MICHELLE VÁZQUEZ BUSTAMANTE | Folio:                 | 2023052313102409 |
| Dependencia:     | CONSEJO ESTATAL DE POBLACION        | Fecha de Presentación: | 23/may./2023     |
| Cargo declarado: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO             | Clase declaración:     | Simplificada - B |

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

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

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre (s)                       | ADRIANA MICHELLE                    |
| Primer Apellido                  | VÁZQUEZ                             |
| Segundo Apellido                 | BUSTAMANTE                          |
| Correo electrónico institucional | michellevazquezbustamante@gmail.com |

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

|   |   |
|---|---|
| Nivel de Escolaridad                          | Licenciatura                            |
| Institución educativa                         | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI |
| Carrera o Área de conocimiento                | LICENCIATURA EN ADMINISTRACION          |
| Estatus                                       | Finalizado                              |
| Documento Obtenido                            | Título                                  |
| Fecha de obtención del documento              | 24/03/2021                              |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | En México                               |

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

|   |   |
|---|---|
| Nivel / Orden de Gobierno   | Estatal   |
| Ámbito Público  | Ejecutivo   |
| Nombre del ente Público   | CONSEJO ESTATAL DE POBLACION  |
| Área de Adscripción   | DIRECCIÓN GENERAL   |
| Empleo, Cargo o Comisión  | AUXILIAR ADMINISTRATIVO   |
| ¿Está contratado por honorarios?  | NO  |
| Nivel del empleo o cargo o comisión   | 5   |
| Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión                               | 17/03/2016  |
| Especifique la función principal  | COMISIONADA   |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión en México  | Miguel Barragán, 515, Barrio de San Miguelito, 78339, San Luis Potosí, San Luis Pot |
| ¿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 | Público         |
| Nivel / Orden de Gobierno           | Estatal         |
| Ámbito Público                      | Órgano Autónomo |

|   |  |
|---|--|
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | COMISIÓN ESTATAL DE GARANTÍA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ   |
| Área de Adscripción / Área  | COMISIONADA NUMERARIA  |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | SECRETARIA PARTICULAR  |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)               | LLEVAR AGENDAS Y ASUNTOS DE LA COMISIONADA, ASÍ COMO REVISIÓN DE ACTAS, ESCRITOS, OFICIOS Y TODAS LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL PUESTO |
| Fecha de ingreso  | 14/07/2014   |
| Fecha de Egreso   | 15/03/2016   |
| Lugar donde se Ubica  | En México  |

| SECCIÓN  | Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) |
|--|--|
| I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).) | \$313,556.00   |
| II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)   | \$0.00   |
| A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))   | \$313,556.00   |
| C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).  | \$313,556.00   |