



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

|                  |                              |                        |                  |
|------------------|------------------------------|------------------------|------------------|
| Declarante:      | MAURO MÉNDEZ RAMÍREZ         | Folio:                 | 2023051619425717 |
| Dependencia:     | CONSEJO ESTATAL DE POBLACION | Fecha de Presentación: | 16/may./2023     |
| Cargo declarado: | ASISTENTE ADMINISTRATIVO     | Clase declaración:     | Simplificada - B |

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

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

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Nombre (s)                       | MAURO                 |
| Primer Apellido                  | MÉNDEZ                |
| Segundo Apellido                 | RAMÍREZ               |
| Correo electrónico institucional | maumenram@hotmail.com |

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

|   |              |
|---|--------------|
| Nivel de Escolaridad                          | Licenciatura |
| Institución educativa                         | unad mexico  |
| Carrera o Área de conocimiento                | abogado      |
| Estatus                                       | Finalizado   |
| Documento Obtenido                            | Título       |
| Fecha de obtención del documento              | 05/12/2018   |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | En México    |

|                |  |
|----------------|--|
| <b>SECCIÓN</b> | <b>Datos curriculares del declarante - 2</b> |
|----------------|--|

|   |                   |
|---|-------------------|
| Nivel de Escolaridad                          | Licenciatura      |
| Institución educativa                         | UNAD MEXICO       |
| Carrera o Área de conocimiento                | SEGURIDAD PUBLICA |
| Estatus                                       | Finalizado        |
| Documento Obtenido                            | Título            |
| Fecha de obtención del documento              | 14/01/2015        |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | En México         |

|                |  |
|----------------|--|
| <b>SECCIÓN</b> | <b>Datos curriculares del declarante - 3</b> |
|----------------|--|

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Nivel de Escolaridad                          | Carrera Técnica o Comercial |
| Institución educativa                         | CBTA NO. 159                |
| Carrera o Área de conocimiento                | TECNICO AGROPECUARIO        |
| Estatus                                       | Finalizado                  |
| Documento Obtenido                            | Certificado                 |
| Fecha de obtención del documento              | 01/01/1991                  |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | En México                   |

| SECCIÓN   | Datos del empleo, cargo o comisión  |
|---|---|
| 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  | ASISTENTE ADMINISTRATIVO  |
| ¿Está contratado por honorarios?  | NO  |
| Nivel del empleo o cargo o comisión   | 4   |
| Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión                               | 01/06/1997  |
| Especifique la función principal  | COMISIONADO   |
| Teléfono de oficina y extensión   | 4441441800  |
| 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  |

| SECCIÓN   | Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)                       |
|---|---|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste                                   | Público   |
| Nivel / Orden de Gobierno   | Estatal   |
| Ámbito Público  | Ejecutivo   |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | CONSEJO ESTATAL DE POBLACION                                      |
| Área de Adscripción / Área  | SUBDIRECCION JURIDICA   |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | AUXILIAR JURIDICO   |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)               | AUTORIZAR O NEGAR LA PROCEDENCIA E IMPROCEDENCIA DE LAS PENSIONES |
| Fecha de ingreso  | 16/05/2023  |
| Fecha de Egreso   | 16/09/2018  |
| Lugar donde se Ubica  | En México   |

| SECCIÓN   | Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2   |
|---|---|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste                                   | Público   |
| Nivel / Orden de Gobierno   | Estatal   |
| Ámbito Público  | Ejecutivo   |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA                   |
| Área de Adscripción / Área  | DIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD PUBLICA DEL ESTADO |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | POLICIA SEGUNDO                                   |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)               | SEGURIDAD Y VIGILANCIA                            |
| Fecha de ingreso  | 01/06/1997  |
| Fecha de Egreso   | 15/09/2018  |
| Lugar donde se Ubica  | En México   |

| SECCIÓN                             | Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3 |
|-------------------------------------|---|
| Ámbito / Sector en el que Laboraste | Público   |
| Nivel / Orden de Gobierno           | Federal   |

|   |   |
|---|---|
| Ámbito Público  | Ejecutivo                                 |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL         |
| Área de Adscripción / Área  | 12 ZONA MILITAR 34 BATALLON DE INFANTERIA |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | SARGENTO SEGUNDO                          |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)               | SALVAGUARDA DE LA NACIÓN                  |
| Fecha de ingreso  | 25/05/1992                                |
| Fecha de Egreso   | 28/05/1997                                |
| 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.) | \$287,627.00   |
| 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))  | \$287,627.00   |
| C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).   | \$287,627.00   |