

DECLARACIÓN 2020

Declarante:	MARTIN RAMIREZ BAUTISTA	Folio:	2021062808312073
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS	Fecha termino:	28/jun./2021
Cargo declarado:	COORDINADOR DE ZONA	Clase declaración:	Completa - A

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	MARTIN
Primer Apellido	RAMIREZ
Segundo Apellido	BAUTISTA
Correo electrónico institucional	czaquismon@inea.gob.mx

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE TAMAZUNCHALE
Carrera o Área de conocimiento	ADMINISTRACION
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	26/11/2004
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	INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
Área de Adscripción	ZONA 2409 AQUISMON
Empleo, Cargo o Comisión	COORDINADOR DE ZONA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	OA1
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/01/1998
Especifique la función principal	COORDINADOR DE ZONA
Teléfono de oficina y extensión	482 3680353
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	COMONFORT, 1406_A, JARDINES DEL ESTADIO, 78280, San Luis Potosí, San Luis Potosí, M
¿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	Federal

Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	INSTITUTO NACIONAL INDIGENISTA
Área de Adscripción / Área	CENTRO COORDINADOR CARDENAS
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	RESPONSABLE DE ALBERGUES
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE APOYO A NIÑOS QUE UTILIZAN ALBERGUES DE LA INSTITUCION
Fecha de ingreso	01/07/1994
Fecha de Egreso	30/06/1997
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)(Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)	
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.)	\$277,613.00
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))	\$277,613.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$277,613.00

SECCIÓN Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)	
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	BANORTE
Tipo de Moneda	Peso

SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año inmediato anterior)	
Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Tarjeta de Crédito Bancaria
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	BANORTE
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México