



DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO

Declarante: Juana María Morales Esquivel Folio: 2021082320303828
 Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha termino: Ago 23 2021 8:30PM
 Cargo declarado: Guardia Nocturna Clase declaración: Simplificada - B

Campo declaracion	Valor formateado
SITUACION DECLARACION Declaración de Situación Patrimonial	
SECCION DECLARACION Datos Generales	
Nombre (s)	Juana María
Primer Apellido	Morales
Segundo Apellido	Esquivel
CURP	[REDACTED]
RFC	[REDACTED]
Homoclave	[REDACTED]
Correo electrónico institucional	[REDACTED]
Correo electrónico personal	[REDACTED]
Número telefónico de casa	[REDACTED]
Número Celular Personal	[REDACTED]
Situación Personal / Estado civil	[REDACTED]
País de nacimiento	[REDACTED]
Nacionalidad	[REDACTED]
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION Domicilio del Declarante	
Domicilio del declarante en México	[REDACTED]
Domicilio del declarante en el extranjero	[REDACTED]
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante	
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UASLP
Carrera o Área de conocimiento	Psicología
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Constancia
Fecha de obtención del documento	03/07/2001
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México



DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO

Declarante: Juana María Morales Esquivel Folio: 2021082320303828
 Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha termino: Ago 23 2021 8:30PM
 Cargo declarado: Guardia Nocturna Clase declaración: Simplificada - B

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres) Cursé en facultad de psicología en UASLP en 1994-1999 y me extienden mi carta de pasante en fecha señalada arriba, todavía no me titulo

SECCION DECLARACION	Datos del empleo, cargo o comisión
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente Público	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS
Área de Adscripción	Dirección General
Empleo, Cargo o Comisión	Guardia Nocturna
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	06/05/2005
Especifique la función principal	Colaborar en el respeto, oden y disciplina en alum
Teléfono de oficina y extensión	4448130928
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AGUSTIN VERA, 915, DEL VALLE, 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexico
Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCION DECLARACION 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).)**
- II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)**
 - II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos).)**
 - II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos))**
 - II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)**
 - II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)**
 - II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos).**
- A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))**
- B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) (Sin centavos).)**
- C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).**



DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO

Declarante:	Juana María Morales Esquivel	Folio:	2021082320303828
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS	Fecha termino:	Ago 23 2021 8:30PM
Cargo declarado:	Guardia Nocturna	Clase declaración:	Simplificada - B

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)