



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 PODER EJECUTIVO
 DEL ESTADO DE
 SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
 GENERAL
 DEL ESTADO

Declarante:	Mayra Alejandra Rentería Vázquez	Folio:	2021062912033781
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS	Fecha termino:	Jun 29 2021 12:03PM
Cargo declarado:	Profesora	Clase declaración:	Simplificada - B

Campo declaracion	Valor formateado
--------------------------	-------------------------

SITUACION DECLARACION	Declaración de Situación Patrimonial
------------------------------	---

SECCION DECLARACION	Datos Generales
----------------------------	------------------------

Nombre (s)	Mayra Alejandra
Primer Apellido	Rentería
Segundo Apellido	Vázquez
CURP	[REDACTED]
RFC	[REDACTED]
Homoclave	[REDACTED]
Correo electrónico institucional	academica.iec@hotmail.com
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	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION	Datos curriculares del declarante
----------------------------	--

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
Carrera o Área de conocimiento	INTERVENCION EDUCATIVA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	29/06/2011
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	



DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO

Declarante:	Mayra Alejandra Rentería Vázquez	Folio:	2021062912033781
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS	Fecha termino:	Jun 29 2021 12:03PM
Cargo declarado:	Profesora	Clase declaración:	Simplificada - B

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 2

Nivel de Escolaridad	Bachillerato
Institución educativa	COLEGIO DE BACHILLERES PLANTEL 28
Carrera o Área de conocimiento	BACHILLERATO GENERAL
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	05/07/2007
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 3

Nivel de Escolaridad	Secundaria
Institución educativa	ESCUELA SECUNDARIA-VICENTE RIVERA HERNANDEZ
Carrera o Área de conocimiento	SECUNDARIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	01/07/2004
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 4

Nivel de Escolaridad	Primaria
Institución educativa	ESCUELA PRIMARIA JESUS M. ISAIS REYES
Carrera o Área de conocimiento	PRIMARIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	06/07/2001
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

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



DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO

Declarante:	Mayra Alejandra Rentería Vázquez	Folio:	2021062912033781
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS	Fecha termino:	Jun 29 2021 12:03PM
Cargo declarado:	Profesora	Clase declaración:	Simplificada - B

Área de Adscripción	Dirección General
Empleo, Cargo o Comisión	Profesora
¿Está contratado por honorarios?	SI
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	14/09/2016
Especifique la función principal	Desarrollar los programas educativos según les cor
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 Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL
Área de Adscripción / Área	SEER
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	DOCENTE
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	EDUCATIVO
Fecha de ingreso	14/08/2011
Fecha de Egreso	08/07/2016
Lugar donde se Ubica	En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

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.)	\$109,099.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos.)	
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos)	



DECLARACIÓN DE MODIFICACION 2020



CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO

Declarante:	Mayra Alejandra Rentería Vázquez	Folio:	2021062912033781
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS	Fecha termino:	Jun 29 2021 12:03PM
Cargo declarado:	Profesora	Clase declaración:	Simplificada - B

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) \$109,099.00

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). \$109,099.00

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)