



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante:	GUADALUPE PIERDANT LOZANO	Folio:	2024042612195551
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	Abr 26 2024 12:19PM
Cargo declarado:	JEFE DE VINCULACIÓN	Clase declaración:	Simplificada - B

Campo declaracion	Valor formateado
SITUACION DECLARACION	Declaración de Situación Patrimonial
SECCION DECLARACION	Datos Generales
Nombre (s)	GUADALUPE
Primer Apellido	PIERDANT
Segundo Apellido	LOZANO
CURP	PILG820101MSPRZD04
RFC	PILG820101
Homoclave	A48
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico personal	pupepierdant@hotmail.com
Número telefónico de casa	
Número Celular Personal	
Situación Personal / Estado civil	Casado (a)
Régimen matrimonial	Separación de Bienes
País de nacimiento	Mexico
Nacionalidad	MEXICANA
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION	Domicilio del Declarante
Domicilio del declarante en México	PUNTA DEL ESTE , 120, LOMAS DEL TECNOLOGICO, 78215, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí,
Domicilio del declarante en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION	Datos curriculares del declarante
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	BECENE
Carrera o Área de conocimiento	EDUCACION ESPECIAL
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	20/03/2007



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante:	GUADALUPE PIERDANT LOZANO	Folio:	2024042612195551
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	Abr 26 2024 12:19PM
Cargo declarado:	JEFE DE VINCULACIÓN	Clase declaración:	Simplificada - B

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	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción	ÁREA DIRECCIÓN TECNICO ACADEMICA
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DE VINCULACIÓN
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	0
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/01/2017
Especifique la función principal	ADMINISTRATIVO
Teléfono de oficina y extensión	
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Alpes, 215, Fracc. Alpes, 78295, San Luis Potosí, 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	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Legislativo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SISTEMA ESTATAL DIF
Área de Adscripción / Área	DIRECCION DE GESTION Y PARTICIPACION CIUDADANA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	COORDINADORA DE CASAS HOGAR ADSCRITAS AL DIF ESTATAL
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ENLACE Y ADMINISTRACION DE ACTIVIDADES DE LAS DIVERSAS CASAS
Fecha de ingreso	05/11/2015
Fecha de Egreso	15/01/2017
Lugar donde se Ubica	En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

Declarante:	GUADALUPE PIERDANT LOZANO	Folio:	2024042612195551
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	Abr 26 2024 12:19PM
Cargo declarado:	JEFE DE VINCULACIÓN	Clase declaración:	Simplificada - B

SECCION DECLARACION		Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público	
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía	
Ámbito Público	Ejecutivo	
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SISTEMA MUNICIPAL DIF	
Área de Adscripción / Área	COORDINACION PARA LA INCLUSION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	DIRECRORA DE INCLUSION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ADMINISTRACION Y OPERACION DE LOS DIVERSOS PROGRAMAS	
Fecha de ingreso	01/10/2009	
Fecha de Egreso	30/09/2015	
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)
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.)	\$358,249,640.00	
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))		
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))	\$358,249,640.00	
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).	\$358,249,640.00	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)		