

## Declaración Modificación

Folio Inicial: **3645**

Folio de finalización: **4737**

Fecha de creación: **28/05/2019 12:40:43 pm**

Fecha de Finalización: **08/10/2019 03:25:05 pm**

Nombramiento: **Dirección general de Laboratorio Urbano**

### Información Personal

Nombre: **Miriam Carolina Bernal Castillo**

Nacionalidad

País de Nacimiento

Entidad Federativa de Nacimiento

CURP

RFC - Homoclave

Dirección de correo electrónico laboral

Dirección de correo electrónico personal

Teléfono Laboral

Teléfono Particular

Celular

Entidad federativa

Municipio

Lugar donde se ubica (Mexico, Extranjero)

Código postal

Colonia

Nombre de la Vía

Número interior

Número exterior

Estado Civil o Situación personal

## Datos curriculares

<b>Grado Máximo de Escolaridad</b>	
Institución Educativa	
Lugar donde se ubica la institución educativa	
Entidad federativa	
Municipio	
Carrera o área de conocimiento	
Estatus	
Año de conclusión	
Documento obtenido	
Cédula profesional	

## Datos del encargo actual

<b>Dependencia o entidad</b>	
Nombre del empleo, cargo o comisión	Director General de Laboratorio Urbano
Nivel/orden de gobierno	Municipal
Poder	Organo Constitucional Autónomo
Contratado por honorarios	
Nivel del encargo	Director general
Área de adscripción	Dirección General del Instituto para el Mejoramiento del Hábitat
Fecha de la toma de posesión	01/01/2019
Fecha del termino de relación laboral	30/06/2019
Lugar donde se ubica	México
Domicilio de Institución	Calle Higuera 70, Centro, 45640 Tlajomulco de Zúñiga, Jal.
Funciones principales	Áreas técnicas

## Sección: Intereses Y Asociaciones

El empleado decidió hacer públicos sus datos

### Empresas o Asociaciones

Ninguno

### Membresías

Ninguno

## Sección: Ingreso

El empleado decidió hacer públicos sus datos

### Sueldos y Salarios Público

Ninguno

### Sueldos y Salarios por otros empleos

Ninguno

## **Actividad Profesional**

Ninguno

## **Actividad Empresarial**

Ninguno

## **Actividad Económica Menor**

Ninguno

## **Arrendamiento**

Ninguno

## **Intereses**

Ninguno

## **Premios**

Ninguno

## **Otros ingresos**

Ninguno



# Sección: Activos

El empleado decidió hacer públicos sus datos

## Bienes Inmuebles

Ninguno

## Bienes muebles registrables

Ninguno

## Bienes muebles no registrables

Ninguno

## Inversiones, cuentas, valores

Tipo de operación	Incorporación
Tipo de inversión	fondo de retiro
Nacional o extranjero	México
Nombre de la Institución	Seguros Monterrey
Monto Original	*Sin responder
Tipo de moneda	Otros, especifique
Saldo a la fecha	*Sin responder
Plazo	El plazo termina al cumplir 60 años
saldo (a la toma de posesión, al 31 de diciembre del año anterior o a la fecha del término de la relación laboral)	*Sin responder

Plazo

\*Sin responder

Titular

\*Sin responder

Observaciones/comentarios

## Sección: Pasivos

El empleado decidió hacer públicos sus datos

### Deudas

Ninguno