

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| C. QUITZIA CONTRERAS SANTIAGO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. |                                                             |
| TIPO DE DECLARACION : INICIAL SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |
| 1.DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QUITZIA CONTRERAS SANTIAGO                                  |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIF@ZIHUATANEJODEAZUETA.GO                                  |
| 3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LICENCIATURA                                                |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUERRERO                            |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                         | LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION                    |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FINALIZADO                                                  |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TITULO                                                      |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                          | MÉXICO                                                      |
| 4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                              | MUNICIPAL_ALCALDIA                                          |
| AMBITO PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EJECUTIVO                                                   |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                | MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA                          |
| AREA ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCION DEL SISTEMA DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                | MAESTRO                                                     |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7555549124/0000                                             |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |
| PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                      | "EN MÉXICO"                                                 |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CTO. AMATISTA                                               |
| NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SN                                                          |
| NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SN                                                          |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INFONAVIT EL HUAL                                           |
| MUNICIPIO / ALCALDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ZIHUATANEJO DE AZUETA                                       |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GUERRERO                                                    |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 40897                                                       |
| 5.EXPERIENCIA LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                    | Maestra Suplente                                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                  | ESCUELA PRIMARIA                                            |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COSQ0207113P4                                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                             | MAESTRA                                                     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                      | ADMINISTRATIVO                                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022-05-05T05:00:00Z                                        |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÉXICO                                                      |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIOS PROFESIONALES                                     |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                    | Maestra Suplente                                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                  | ESCUELA PRIMARIA                                            |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COSQ0207113P4                                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                             | MAESTRA                                                     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                      | ADMINISTRATIVO                                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2024-06-21T06:00:00Z                                        |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÉXICO                                                      |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIOS PROFESIONALES                                     |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRIVADO                                                     |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                  | RESTAURANTE CAFETERIA                                       |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COSQ0207113P4                                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                             | MESERA                                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                      | MESERA                                                      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022-12-08T06:00:00Z                                        |

|                                                                                                                                                                                          |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                             |                       |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                     | MÉXICO                |
| SECTOR                                                                                                                                                                                   | COMERCIO AL POR MENOR |
| 8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)                                                                                                   |                       |
| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO) | 9056                  |
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 Y II.4)                                                                                                                       | 0                     |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                          | 0                     |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                           | 0                     |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORÍAS(DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                           | 0                     |
| II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                              | 0                     |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                         | 9056                  |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                      | 9056                  |