

C. GABRIELA GARCIA MEDINA, 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 : CONCLUSION SIMPLIFICADA

1.DATOS GENERALES

NOMBRE	GABRIELA GARCIA MEDINA
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	PCYBOMBEROS@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX

3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE TAMAULIPAS
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	LIC. EN ENFERMERIA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO

NIVEL	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA REGIÓN NORTE DE IGUALA
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	TÉCNICO EN URGENCIAS MÉDICAS
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	CERTIFICADO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO

NIVEL	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	TÉCNICO EN ENFERMERIA
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	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS MUNICIPAL
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	PARAMÉDICO
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	7555547551/0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	"EN MÉXICO"
CALLE	PASEO DEL PALMAR ESQUINA RETORNO DEL PELÍCANO
NÚMERO EXTERIOR	S/N
NÚMERO INTERIOR	S/N
COLONIA / LOCALIDAD	DARÍO GALEANA
MUNICIPIO / ALCALDIA	ZIHUATANEJO DE AZUETA
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO
CÓDIGO POSTAL	40894

5.EXPERIENCIA LABORAL

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	GRUPO DESARROLLO INFRAESTRUCTURA
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	SALUD Y SEGURIDAD
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	PARAMÉDICO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	2022-10-15T05:00:00.000Z
FECHA EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD

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)	65674
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)	65674
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	97674