

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| C. VANIA RENEE SOLIS LEZAMA, 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                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VANIA RENEE SOLIS LEZAMA                                   |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIF@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX                             |
| 3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LICENCIATURA                                               |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                | SOR JUANA INES DE LA CRUZ                                  |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                       | LIC EN PEDAGOGIA                                           |
| 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 DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                              | MAESTRA                                                    |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7555549912/00                                              |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    | "EN MÉXICO"                                                |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BAJA CALIFORNIA SUR                                        |
| NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SN                                                         |
| NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SN                                                         |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MORELOS PARTE ALTA                                         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                | SOR JUANA INES DE LA CRUZ                                  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | XAXX010101000                                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                           | PRIMARIA                                                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                    | MAESTRA                                                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2023-02-07T06:00:00Z                                       |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MÉXICO                                                     |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SERVICIOS PROFESIONALES                                    |
| 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)                                                                                                             | 8468                                                       |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                     | 8468                                                       |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                                                                                                                  | 8468                                                       |