

Declaración inicial

b4bc62de-35f6-4497-9a69-a1744b7f51c0

Fecha de declaración: Vie 09 May 2025

Fecha de recepción: Lun 12 May 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: SANCHEZ CHAVEZ MARIA ABRIL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA ABRIL**
Primer apellido **SANCHEZ**
Segundo apellido **CHAVEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **presidencia_sanctobal@hotmail.com**
Correo electrónico institucional * [REDACTED]
Teléfono particular [REDACTED]
Teléfono celular [REDACTED]
Estado civil o situación personal [REDACTED]
Régimen Matrimonial [REDACTED]
País de nacimiento [REDACTED]
Nacionalidad(es) [REDACTED]
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **BENEMERITA Y CENTENARIA ESCUELA NORMAL DE JALISCO**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN EDUCACION**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/07/2004**

País de la institución educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DEL GOLFO**
Carrera o área de conocimiento **INVESTIGACION EN PEDAGOGIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/09/2024**

País de la institución educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **GOBIERNO DE SAN CRISTOBAL DE LA BARRANCA**
Área de adscripción **SDR - SALA DE REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3737329095**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **45250**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **San Cristóbal de la Barranca**
Colonia **CENTRO**
Calle **HIDALGO**
Número exterior **5**
Número interior **N/A**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **SECRETARIA DE EDUCACION**

RFC de la institución ...

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EDUCATIVO

Cargo/puesto **DIRECTORA ESCOLAR**

Fecha de ingreso **16/02/2017**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) DIRECTORA DE**

ESCUELA PRIMARIA

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]

País [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Tipo de vía

Nombre de vía [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]

País [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Tipo de vía

Nombre de vía [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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 prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 15,982** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 15,982** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **██████████** Moneda de ingreso NETO de la pareja **██████████**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 15,982** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR? NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0** A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **\$ 0** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **90**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **90**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Donación**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **15/10/2011**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

None

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **72**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **72**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 700,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/09/2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

NO APLICA

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

NO APLICA

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **12/09/2013**
Monto original del adeudo **\$ 340,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario) - Razón social **N/A**
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) **....**

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **N/A**

RFC del otorgante **.....**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

15. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**

NO APLICA

2. **¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

3. **APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

4. **REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

6. **BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **No se subio ningún archivo**