

# Declaración de modificación patrimonial

702699e4-9527-44fb-8729-642c5f53c360

---

Fecha de declaración: Lun 20 May 2024

Fecha de recepción: Lun 20 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: DELGADILLO RAMIREZ KARLA LARISSA

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **KARLA LARISSA**  
Primer apellido **DELGADILLO**  
Segundo apellido **RAMIREZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **karladif@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 **Sin cambio**  
Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**  
Institución educativa **Centro de Estudios Tecnológicos,  
Industriales y de Servicio #51**  
Carrera o área de conocimiento **Trabajo Social**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **12/09/1990**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de  
la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**  
Área de adscripción **CCD - CADI**  
Empleo, cargo o comisión **PROFESIONISTA ESPECIALIZADO  
AA PSICOLOGO**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **15/02/2017**  
Teléfono laboral **322259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48325**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Puerto Vallarta**  
Colonia **Barrio Santa María**  
Calle **Avenida Paseo de las Palmas**  
Número exterior **SN**  
Número interior

