

Declaración de modificación patrimonial

cefe46e8-a0a6-453a-a328-451c158bcead

Fecha de declaración: Mar 13 May 2025

Fecha de recepción: Mar 20 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ BARRON BLANCA ELIZABETH



CIUDAD
DE LAS
MUJERES

DIF
VALLARTA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **BLANCA ELIZABETH**
Primer apellido **HERNANDEZ**
Segundo apellido **BARRON**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **blanca479hernandez@gmail.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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **PSICOLOGÍA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/10/2016**

País de la institución 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 **PRC - DELEG INST DE LA PPNNA**
Empleo, cargo o comisión **PROFESIONISTA ESPECIALIZADO C PSICOLOGO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **03/05/2021**
Teléfono laboral **3222259936**
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 **Av. Paseo de las Palmas**
Número exterior **s/n**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estat**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Colegio de Bachilleres del Estado de jalisco.**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Servicios Academicos
Cargo/puesto **Docente**
Fecha de ingreso **09/04/2016**
Fecha de salida **15/09/2016**
Funciones principales **Otro (Especifique) servicio academico y atención a la comunidad estudiantil**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estat**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Unidad de Servicios de Apoyo a la Educacion Regular USAER03**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Psicologa**
Fecha de ingreso **15/08/2018**
Fecha de salida **30/07/2019**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Colegio Pierre Faure**
RFC de la institución **CPF900907962**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Academico
Cargo/puesto **Maestra de educacion especial**
Fecha de ingreso **01/08/2017**
Fecha de salida **27/07/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) Atencion a las necesidades especiales**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Unidad de Servicios de Apoyo a la Educacion Regular**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Academicos
Cargo/puesto **Maestra de apoyo**
Fecha de ingreso **01/10/2019**
Fecha de salida **31/12/2019**
Funciones principales **Otro (Especifique) Apoyo a la educacion estudiantil**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ **171,484**
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **0**
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)
II.3.- Remuneración anual 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 anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **171,484**
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **266,384**
Aclaraciones / observaciones

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
Moneda de ingreso NETO de la pareja
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**