

Declaración inicial

fa88632a-cc5f-4677-881b-b42d84d98a9a

Fecha de declaración: Jue 28 Nov 2024

Fecha de recepción: Dom 08 Dic 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: MORA RUBIO GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GABRIELA**
Primer apellido **MORA**
Segundo apellido **RUBIO**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **gabyterapia24@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 **[REDACTED]**

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 **Centro Universitario de la Costa**
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en psicología**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **29/04/2008**

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

DATO CURRICULAR 3

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **Instituto de Terapia Gestalt Región
occidente**
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN TERAPIA
GESTALT**
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **03/11/2024**

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

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **Centro Universitario de la Costa**
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN TERAPIA
FAMILIAR**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **27/05/2024**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno

Municipal alcaldia

Ámbito público *

Organo autonomo

Nombre del ente público

Dif Municipal de Puerto Vallarta

Área de adscripción

PRO - PROGRAMAS

Eempleo, cargo o comisión

JEFE DE OFICINA

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios

No

Funcion principales

Otro (Especifique)

Fecha de toma de posesión/conclusión

01/10/2024

Teléfono laboral

3222259936

Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal

48325

País

México

Entidad federativa

Jalisco

Municipio

Puerto Vallarta

Colonia

BARRIO SANTA MARIA

Calle

AVENIDA LAS PALMAS

Número exterior

105

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Estatat

Ámbito público

Organo autonomo

Nombre de la institución

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

RFC de la institución

UGU250907MH5

Sector/industria

Cargo/puesto

PROFESOR DE ASIGNATURA

Fecha de ingreso

01/08/2010

Fecha de salida

01/09/2024

Funciones principales

Otro (Especifique) DOCENCIA

País

México

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Estatat

Ámbito público

Judicial

Nombre de la institución

consejo de la Judicatura del estado de Jalisco.

RFC de la institución

CJE9707017W5

Sector/industria

Cargo/puesto

perito auxiliar de justicia

Fecha de ingreso

01/04/2009

Fecha de salida

01/04/2015

Funciones principales

Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)

País

México

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Estatat

Ámbito público

Organo autonomo

Nombre de la institución

PREPARATORIA REGIONAL DE PUERTO VALLARTA

RFC de la institución

UGU250907MH5

Sector/industria

Otro (Especifique) EDUCATIVO

Cargo/puesto

ORIENTADORA EDUCATIVA

Fecha de ingreso

01/09/2008

Fecha de salida

01/09/2009

Funciones principales

Otro (Especifique) COORDINAR, DISEÑAR, PLANEAR ACTIVIDADE PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ALUMNADO , ATENCIÓN FAMILIAR, GENERACIÓN DE PROYECTOS.

País

México

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Municipal alcaldia

Ámbito público

Organo autonomo

Nombre de la institución

Sistema DIF del Municipio de Puerto Vallarta

RFC de la institución

SDI850412B24

Sector/industria

Otro (Especifique) ASISTENCIA SOCIAL

Cargo/puesto

coordinador

Fecha de ingreso

01/01/2018

Fecha de salida

15/09/2018

Funciones principales

Otro (Especifique) COORDINAR, DISEÑAR, PLANEAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL, APOYOA BECADOS Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS.

País

México

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)
Primer apellido
Segundo apellido
CURP
RFC con homoclave
Fecha de nacimiento
Ciudadano extranjero
Habita en el domicilio del declarante
Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

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) Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

\$ 16,394

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 1,000** 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)

Monto: **\$ 1,000** Moneda: **Peso mexicano**
Tipo de servicio: **CONSULTA**

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 17,394** 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) **\$ 17,394** 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 reibidos 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, ríicibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0	B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes
C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos 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

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

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

Domicilio - País

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #3

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Departamento**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **49**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **49**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 314,458**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **29/06/2021**

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

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

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

Domicilio - País

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

11. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **JEEP PATRIOT**

Modelo **LATITUDE**

Año **2015**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 165,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **21/11/2024**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

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 y cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato* ****

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

PRESTAMO / COMODATO # 1

Tipo de operación **Agregar**

Relación o parentesco con el titular

Tipo de Prestamo o comodato

Tipo de inmueble

Ubicación del inmueble - país

Ubicación del inmueble - calle

Ubicación del inmueble - número exterior

Ubicación del inmueble - número interior

Ubicación del inmueble - colonia

Ubicación del inmueble - Entidades Federativas

Ubicación del inmueble - municipio

Ubicación del inmueble - código postal

Titular - tipo persona

Titular - RFC

Relación o parentesco

Aclaraciones / observaciones

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 **declaracion_fiscal/pdf/DECLARACION_ANUAL_2023.pdf**