

**INSTITUTO CHIHUAHUENSE PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN INICIO**

FECHA DE RECEPCIÓN: 02/05/2025

INSTITUTO CHIHUAHUENSE PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): MARTINEZ PONCE DELIA MICHELLE
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	MEXICO	INTERVENCION EDUCATIVA	FINALIZADO	TITULO	2014-02-20
BACHILLERATO	ESFER	MEXICO	PREPARATORIA	FINALIZADO	CONSTANCIA	2010-08-18

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION COMUNICACION Y DIFUSION SOCIAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR DE COMUNICACION
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR DE COMUNICACION
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: APOYO EN LA ELABORACION DE DIARIOS OFICIALES
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2025-05-02
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6142013300 1014

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: AV. TEOFILO BORUNDA NÚMERO EXTERIOR: 2009
NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: LOS ARQUITOS
MUNICIPIO / ALCALDÍA: CHIHUAHUA ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA
CÓDIGO POSTAL: 31205

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:
 ÁMBITO PÚBLICO:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:
 FECHA DE INGRESO:
 FECHA DE EGRESO:
 LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO
 ESTATAL
 EJECUTIVO
 DIF ESTATAL
 DIRECCION DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR
 ASISTENTE DE DIRECCION
 VOLUNTARIADO, AGENDA, EVENTOS ESPECIALES, CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR,
 2018-01-02
 2022-12-02
 MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
 RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
 SECTOR AL QUE PERTENECE:
 FECHA DE INGRESO:
 FECHA DE EGRESO:
 LUGAR DONDE SE UBICA:

OTRO (ESPECIFIQUE) ASOCIACION CIVIL
 CEIAC
 PROCURACION DE FONDOS
 PROCURACION DE FONDOS
 SERVICIOS DE SALUD
 2022-04-18
 2022-12-02
 MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
 RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
 SECTOR AL QUE PERTENECE:
 FECHA DE INGRESO:
 FECHA DE EGRESO:
 LUGAR DONDE SE UBICA:

OTRO (ESPECIFIQUE) ASOCIACION CIVIL
 MUJER CON VALOR A.C.
 PROCURACION DE FONDOS
 PROCURACION DE FONDOS
 OTRO (ESPECIFIQUE) SOCIAL
 2023-01-02
 2025-03-03
 MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
 RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
 SECTOR AL QUE PERTENECE:
 FECHA DE INGRESO:
 FECHA DE EGRESO:
 LUGAR DONDE SE UBICA:

OTRO (ESPECIFIQUE) ASOCIACION CIVIL
 MUJER CON VALOR A.C.
 PROCURACION DE FONDOS
 PROCURACION DE FONDOS
 SERVICIOS DE SALUD
 2023-01-02
 2025-03-03
 MEXICO

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	18000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3.- 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)	18000

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No