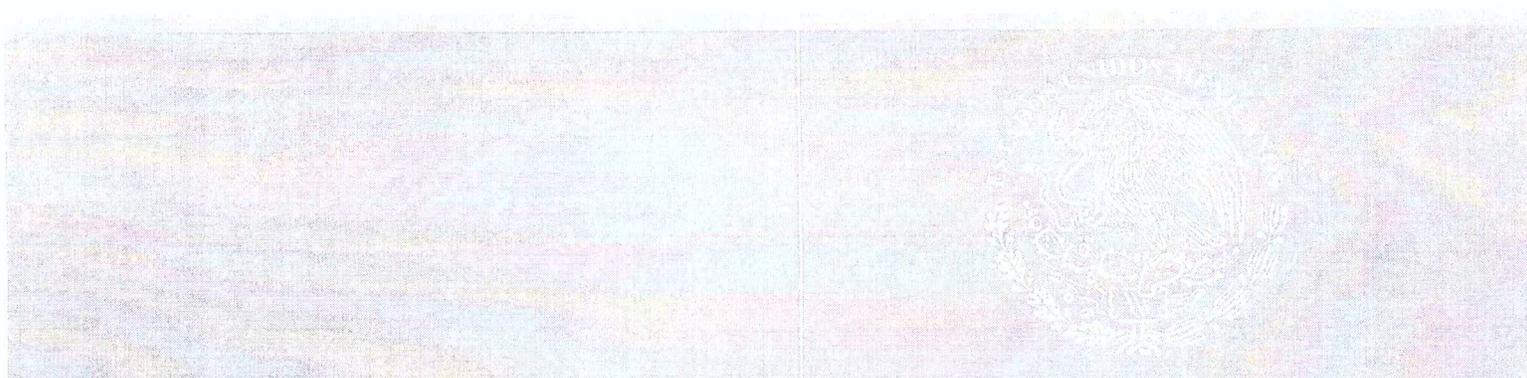


AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO

CONTRALORIA
SOLEDAD
apoyo con amor
SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ

2018 | 2021

31/05/2020





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL.

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, o bien, si fuera de Conclusión, deberá presentarse dentro de los treinta días naturales siguientes a la conclusión de encargo.

En esta declaración de situación patrimonial, el Servidor Público manifestara las modificaciones realizadas a su Patrimonio, durante el ejercicio Fiscal inmediato anterior, o bien las realizadas del 1° de enero a la fecha de conclusión del encargo.

DEPENDIENTE ECONÓMICO Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

SEMOVIENTES Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

MENAJE DE CASA Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

NO ABREVIAR apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED, DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN O CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIONES II, III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO ENE - DIC 2019.

DATOS GENERALES

CASTRO SUSTAITA MARTÍN RAFAEL

SEXO

M.

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

SOLTERO

ESTADO CIVIL

sustaita-rafael@hotmail.com.

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (VERSION PÚBLICA)

Con fundamento en los artículos 2° fracciones I, II y 3° fracciones IX y X de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí; 3° fracciones XVII y XXXVII, 84° fracción XVII, 119° fracción III y de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

Datos Identificación Puesto

PSICOLOGO.

CARGO

SISTEMA MUNICIPAL DIF.

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

BIENESTAR FAMILIAR.

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN ÚNICA

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EX	IMP/DEM	CARGO	CONS





**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

19 **01** **01** AL **19** **12** **31**
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO
MUNTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 80,591.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 8,888.00

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

89,479.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ _____

2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)

\$ _____

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$ _____

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ _____

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRAR MONETARIAMENTE Y OFICIALMENTE COBRADO

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO ENTREGADO Y COBRADO

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ _____

APARTADO H

REGISTRAR MONETARIAMENTE Y OFICIALMENTE COBRADO

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ _____

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE
AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PROFESIONAL)

\$ _____

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ **89,479.00**

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

APLICACIÓN DE INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

19 01 01 AL 19 12 31
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AL FIANCIAMIENTO, ETC.</small>	\$	_____
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE EL FORTALECIMIENTO PAGAR UN)</small>	\$	_____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONETARIAMENTE EL FORTALECIMIENTO PAGAR UN APARTADO B (VEHICULOS)</small>	\$	_____
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR MONTO ANUAL	\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$	_____
ALIMENTACIÓN	\$	30,000
VESTIDO	\$	20,000
EDUCACIÓN	\$	_____
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	12,500
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	10,000
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	4,500
DIVERSIÓN	\$	11,000
V. POR VARIACIÓN FINANCIERAS, (-) <small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGIMENES, JUDEZGOS, ETC.)</small>	\$	_____
VI. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	1,479
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ 89,479.00.

OBSERVACIONES

GASTOS DE IMPREVISTOS.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMA EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

NINGUNO

- TIPOS DE BIEN: 1. CASI-HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. FINCA/JO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO PAGANDO 3. CREDITO PAGANDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Nótese en Manifiesto Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. OBTENCIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMEDIACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>QUE INDIQUE LA DIRECCIÓN Y EL TIPO DE CALLE, AVENIDA, CARRETERA Y CANTONAMIENTO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMODIDAD DE FOLIO DEL M. S. S. G. PRELIM.</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA - MES - AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			TERRENO <small>Área</small>	CONSTRUCCIÓN <small>Volúmenes</small>						
<p>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$</p>										

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, EN CASO DEL ADQUIRIENTE JUSTIFICADO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL DE BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS DEBE SER EL MONTO DE EGRESOS DEL RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEEN EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CÍRCULO QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CAMBIAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRABIDO.

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MARCHA, DEPÓSITOS A PLAZOS, CÍRROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES), 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.) 5. EN MONEDAS EXTRANJERAS, OTRAS, TRFY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS 5. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Escribir en Clases de Inversión)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) S							

OBSERVACIONES

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL APOYO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE SER LA MISMA DEL APARTADO DE INGRESOS, CUANDO ESTE RUBRO SE UTILICE Y REGISTRE EN SU PERIODO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

NINGUNO

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MARQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE PRÉSTAMOS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I EN CASO DE IMPARC OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ABARRADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TABLETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DÍA/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES

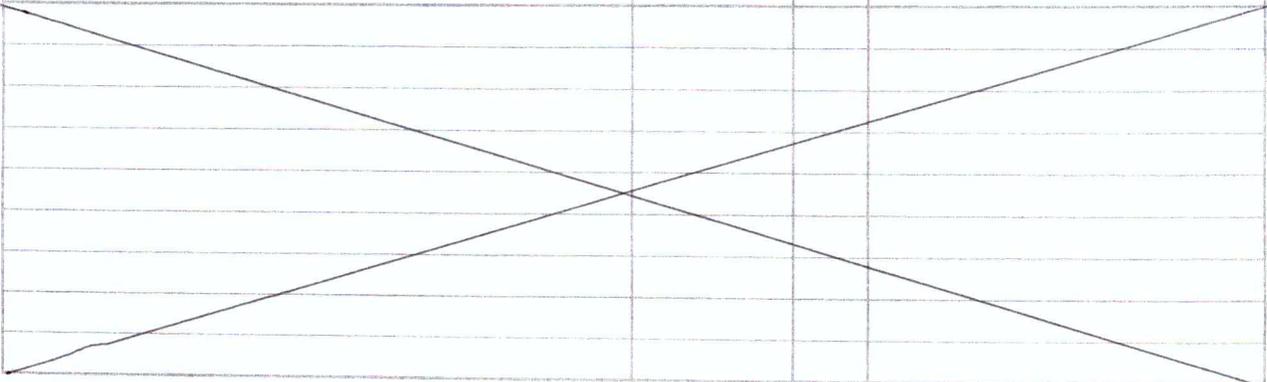
* ESPECIFIQUE EN EL ABRILADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGOS NETO REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MARQUEADO EN EL ABRILADO DE EXPRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

ÚNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD AÑOS	DOMICILIO
			

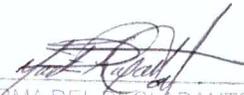
DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS OJH POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDIEN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

SOLEDA, S.L.P a 31 de MAYO de 2020


FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN

"Los datos personales recabados, serán protegidos y serán incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí, con fundamento en los artículos 3, 101, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí y los artículos 44,47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es: Lic. Juan Elpidio Rodríguez Viña, Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1784 y 1785.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí".

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí.

La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí)

Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados)

Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados)

Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al teléfono (444) 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx

Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos del presente aviso de privacidad.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

Martin Rafael Castro Sustaita.