



PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ

## DECLARACIÓN 2020



PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021

CONTRALORIA  
GENERAL  
DEL ESTADO

Declarante: Dulce Ivonne González Muñiz Folio: \_\_\_\_\_  
 Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha termino: \_\_\_\_\_  
 Cargo declarado: Profesora Clase declaración: Simplificada - B

Campo declaracion Valor formateado

**SITUACION DECLARACION** Declaración de Situación Patrimonial

**SECCION DECLARACION** Datos Generales

**Nombre (s)** Dulce Ivonne  
**Primer Apellido** González  
**Segundo Apellido** Muñiz  
**CURP** [REDACTED]  
**RFC** [REDACTED]  
**Homoclave** [REDACTED]  
**Correo electrónico institucional**  
**Correo electrónico personal** [REDACTED]  
**Número telefónico de casa** [REDACTED]  
**Número Celular Personal** [REDACTED]  
**Situación Personal / Estado civil** [REDACTED]  
**Régimen matrimonial** [REDACTED]  
**País de nacimiento** [REDACTED]  
**Nacionalidad** [REDACTED]  
**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**

**SECCION DECLARACION** Domicilio del Declarante

**Domicilio del declarante en México** [REDACTED]  
**Domicilio del declarante en el extranjero**  
**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**

**SECCION DECLARACION** Datos curriculares del declarante

**Nivel de Escolaridad** Licenciatura  
**Institución educativa** Escuela Normal del Estado  
**Carrera o Área de conocimiento** Educación  
**Estatus** Finalizado  
**Documento Obtenido** Título  
**Fecha de obtención del documento** 21/10/2011  
**Lugar donde se ubica la institución educativa** En México



## DECLARACIÓN 2020



CONTRALORIA  
GENERAL  
DEL ESTADO

Declarante: Dulce Ivonne González Muñiz Folio: \_\_\_\_\_  
Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha termino: \_\_\_\_\_  
Cargo declarado: Profesora Clase declaración: Simplificada - B

### Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)

#### SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 2

Nivel de Escolaridad: Bachillerato  
Institución educativa: Colegia Alma Patria  
Carrera o Área de conocimiento: Preparatoria  
Estatus: Finalizado  
Documento Obtenido: Certificado  
Fecha de obtención del documento: 12/07/2005  
Lugar donde se ubica la institución educativa: En México

### Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)

#### SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 3

Nivel de Escolaridad: Secundaria  
Institución educativa: Dionisio Zavala Almendares  
Carrera o Área de conocimiento: secundaria  
Estatus: Finalizado  
Documento Obtenido: Certificado  
Fecha de obtención del documento: 10/07/2003  
Lugar donde se ubica la institución educativa: En México

### Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)

#### SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 4

Nivel de Escolaridad: Primaria  
Institución educativa: Tomasa Esteves  
Carrera o Área de conocimiento: primaria  
Estatus: Finalizado  
Documento Obtenido: Certificado  
Fecha de obtención del documento: 10/07/2000  
Lugar donde se ubica la institución educativa: En México

### Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)

#### SECCION DECLARACION Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de Gobierno: Estatal  
Ámbito Público: Órgano Autónomo



# DECLARACIÓN 2020



CONTRALORIA  
GENERAL  
DEL ESTADO

Declarante: Dulce Ivonne González Muñiz Folio: \_\_\_\_\_  
 Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha termino: \_\_\_\_\_  
 Cargo declarado: Profesora Clase declaración: Simplificada - B

**Nombre del ente Público** INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS  
**Área de Adscripción** Dirección General  
**Empleo, Cargo o Comisión** Profesora  
**¿Está contratado por honorarios?** SI  
**Nivel del empleo o cargo o comisión**  
**Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión** 09/09/2010  
**Especifique la función principal** Desarrollar los programas educativos según les cor  
**Teléfono de oficina y extensión** 4448130928  
**Domicilio del empleo, cargo o comisión en México** AGUSTIN VERA, 915, DEL VALLE, 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexico  
**Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero**  
**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**  
**¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?** NO

**SECCION DECLARACION** Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)

**I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos.)** \$103,272.00  
**II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)** \$0.00  
**II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos.)**  
**II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos))**  
**II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)**  
**II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)**  
**II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos).**  
**A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))** \$103,272.00  
**B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) (Sin centavos.)**  
**C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).** \$103,272.00  
**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**