



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 354-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. LAURA ESTRADA MAURO**, en términos de lo dispuesto por los artículos 32 y 33 fracción II, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 30 y 31 fracción II, de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca. -----

Se extiende en el Municipio de San Raymundo Jalpan, Oaxaca, el día **TREINTA Y UNO** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----

II. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXIV LEGISLATURA
RECIBIDO
31 JUL 2020
DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE
DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1°, 6°, 7°, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 3°, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I, 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, FRACCIONES X, XXVIII Y XXXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO PRIMERO, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DE CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6, FRACCIONES VII, XVIII, XXIII, XL, 7 FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO, 10 FRACCIÓN III, 12, 56, 57, FRACCIONES I Y II Y 58 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZAR LO SEÑALADO EN DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

INICIAL DE MODIFICACIÓN DE CONCLUSIÓN

NOMBRE (S) Laura Estrada APELLIDO PATERNO Maura APELLIDO MATERNO Mexicana

SEXO: HOMBRE MUJER ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) NACIONALIDAD: NINGUNO

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X) GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL

LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO POSGRADO DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado (marque con una X):

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Universidad Nacional Autónoma de México

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: Cirujano Dentista

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 2838384

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Escuela Militar de Graduados de Sanidad

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: Especialidad en Ortodoncia

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO

[Handwritten signature]



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: CINICA ODONTOLÓGICA, RESTAURATIVA Y ESTÉTICA DENTO-FACIAL.

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: DIRECTORA GENERAL. 17 Día 06 Mes 2006 Año _____ Día _____ Mes _____ Año

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

NO SI ESPECIFIQUE _____

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCIÓN: _____ Día _____ Mes _____ Año TIEMPO DE DURACIÓN: _____

ESTATUS: _____

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PODER LEGISLATIVO NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIPUTADO LOCAL.

PODER LEGISLATIVO. AREA DE ADSCRIPCIÓN: H. CONGRESO DEL EDO. TIPO DE RELACIÓN LABORAL: SERVIDOR PÚBLICO NIVEL: _____

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO: CALLE 14 ORIENTE NÚM. 1 SAN RAYMUNDO JIAPAN COLONIA: _____

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL: _____ TELÉFONO OFICIAL: _____ FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: 13 Día 11 Mes 2018 Año

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO: _____ Día _____ Mes _____ Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

INTEGRAR LA LEGISLATURA CONSTITUCIONAL PARA LA CUAL SE FUE ELECTO, FORMAR PARTE ACTIVA DE LAS COMISIONES, PRESENTAR INICIATIVAS DE LEY, VIGILAR EL CORRECTO DESEMPEÑO DE LOS ÓRG. Y DEPEND. DEL GOB. ESTATAL

X