

H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2025.  
ID DE DECLARACIÓN: 68387741A14DDB4C6758CCCA  
CALLE 14 ORIENTE #1 SAN RAYMUNDO JALPAN, OAXACA, C.P. 71280 29  
DE MAYO DE 2025

C. MIRIAM ZEHE CASTILLO JIMÉNEZ

PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOPRIMERA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA **EN TIEMPO Y FORMA.**

ATENTAMENTE



LIC. ADRIANA MORALES SÁNCHEZ  
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSIÓN PÚBLICA

## H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2025.

**ID DE DECLARACIÓN:** 68387741A14DDB4C6758CCCA

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 29/05/2025:11:26

**PRESENTE.**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

VERSIÓN PÚBLICA

|                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE                           | MIRIAM ZEHE CASTILLO JIMÉNEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL |                              |

|                                               |                                             |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| NIVEL                                         | LICENCIATURA                                |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                         | ESCUELA NACIONAL DE ENTRENADORES DEPORTIVOS |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                | LICENCIATURA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO     |
| ESTATUS                                       | FINALIZADO                                  |
| DOCUMENTO OBTENIDO                            | CERTIFICADO                                 |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO              | 04/07/2003:00:00                            |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | EN MÉXICO                                   |

### 3. DATOS EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

**DECLARACIÓN  
MODIFICACIÓN**

|                                   |                                                          |      |      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------|------|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO           | ESTATAL                                                  |      |      |
| AMBITO PÚBLICO                    | LEGISLATIVO                                              |      |      |
| NOMBRE ENTE PUBLICO               | HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA |      |      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN               | APOYO A DIPUTADOS                                        |      |      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN          | TÉCNICO ESPECIALIZADO                                    |      |      |
| ¿CONTRATADO POR HONORARIOS?       | NO                                                       |      |      |
| NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | 13 C                                                     |      |      |
| FUNCIÓN PRINCIPAL                 | SECRETARIA                                               |      |      |
| FECHA DE TOMA DE POSESION         | 01/11/2007:00:00                                         |      |      |
| TELÉFONO OFICINA                  | 9515020200                                               | EXT. | NONE |
| DOMICILIO MÉXICO                  |                                                          |      |      |
| CALLE                             | 14 ORIENTE                                               |      |      |
| NÚMERO EXTERIOR                   | 1                                                        |      |      |
| NÚMERO INTERIOR                   |                                                          |      |      |
| CÓDIGO POSTAL                     | 71280                                                    |      |      |
| COLONIA                           | SAN RAYMUNDO JALPAN                                      |      |      |
| ALCALDIA                          | SAN RAYMUNDO JALPAN                                      |      |      |
| ENTIDAD FEDERATIVA                | OAXACA                                                   |      |      |

VERSIÓN PÚBLICA

NINGUNA EXPERIENCIA LABORAL

VERSIÓN PÚBLICA

5. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O  
DEPENDIENTE ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31  
DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

DECLARACIÓN  
MODIFICACIÓN

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| REMUNERACION ANUAL DEL CARGO PUBLICO          | 353737 MXN |
| OTROS INGRESOS TOTAL                          | 0 MXN      |
| ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL O EMPRESARIAL |            |
| REMUNERACIÓN TOTAL                            | 0 MXN      |
| ACTIVIDAD FINANCIERA                          |            |
| REMUNERACIÓN TOTAL                            | 0 MXN      |
| SERVICIOS PROFESIONALES                       |            |
| REMUNERACIÓN TOTAL                            | 0 MXN      |
| OTROS INGRESOS                                |            |
| REMUNERACIÓN TOTAL                            | 0 MXN      |
| INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE             | 353737 MXN |
| TOTAL INGRESOS ANUALES NETOS                  | 353737 MXN |

VERSIÓN PÚBLICA