

## RESUMEN PÚBLICO

**TIPO DE DECLARACIÓN:** MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
**EJERCICIO:** 2025  
**Fecha de presentación:** 5 de mayo de 2026

### DATOS GENERALES

NOMBRE YOLANDA MUÑOZ GONZALEZ

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**Grado Máximo de Estudios:** MAESTRÍA

|                                 |                                                                 |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Escolaridad                     | MAESTRÍA                                                        |
| Institución Educativa           | INTITUTO SUPERIOR DE SAN JUAN                                   |
| Municipio                       | Zacatecas                                                       |
| Estado                          | Zacatecas                                                       |
| País                            | México                                                          |
| Carrera o Área del Conocimiento | ATENCION Y PREVENCIÓN AL MALTRATO INFANTIN Y VIOLENCIA FAMILIAR |
| Estatus                         | FINALIZADO                                                      |
| Periodos Cursados               | 2 Año                                                           |
| Documento Obtenido              | TITULO                                                          |
| Número de Cédula Profesional    |                                                                 |
| Operación                       | Modificado                                                      |

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

|                                    |                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Guadalupe                                                                                                                                                                                  |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                    |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                                                                                                                                                                                                  |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                                                                                                                                                                                                  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | AREA DE REGIDORES                                                                                                                                                                                          |
| VIGENTE                            | SI                                                                                                                                                                                                         |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 18/09/2024                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                                                                                                                                                                                                            |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Atención directa al público                                                                                                                                                                                |
| NIVEL                              | Auxiliar administrativo                                                                                                                                                                                    |
| DOMICILIO                          | Calle: avenida colegio militar Num. Exterior: 96 ote<br>Localidad: GUADALUPE Colonia: CENTRO Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Zacatecas Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4929235292 |
| Operación                          | Sin cambio                                                                                                                                                                                                 |

### EXPERIENCIA LABORAL

El declarante manifestó no contar con ninguna experiencia laboral

### INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)** SUBTOTAL I \$130,550.00  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.**

**II.1 Por Actividad Industrial o comercial**

Nombre o razón Social: \$0.00  
Tipo de negocio:

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

**II.2 Por actividad financiera** \$0.00

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Nombre o razón Social: \$0.00  
Tipo de negocio:

II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)

II.4.1 Por Enajenación de Vehículos \$ 0.00

II.4.2 Por Enajenación de Muebles \$ 0.00

II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles \$ 0.00

II.5 Otros \$ 0.00

Nombre o razón Social:

SUBTOTAL II \$0.00

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE \$130,550.00

Operación Agregado