

**MYRNA ALEJANDRA CASTILLO DELGADO**  
**TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2018**  
**FECHA DE LA DECLARACION: 21/05/2018**  
**DEPENDENCIA: SEGURIDAD PUBLICA**

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

|                                                        |                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE(S):                                             | CASTILLO DELGADO MYRNA ALEJANDRA                                                                                                                                                       |
| <b>DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO</b> |                                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO:                           | POLICIA                                                                                                                                                                                |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD:                                 | SEGURIDAD PUBLICA                                                                                                                                                                      |
| DOMICILIO:                                             | CALLE: PACHECO; NÚMERO EXTERIOR: 8800; NÚMERO INTERIOR: 4427300; LOCALIDAD O COLONIA: LEALTAD; CÓDIGO POSTAL: 31064; ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: CHIHUAHUA; |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                   | OPERATIVA                                                                                                                                                                              |
| FUNCIONES PRINCIPALES:                                 | CUERPO DE SEGURIDAD; FUNCIONES DE VIGILANCIA; INVESTIGACION DE DELITOS;                                                                                                                |
| TELÉFONO:                                              | 6144427300                                                                                                                                                                             |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:                      | zapata.sur@mpiochih.gob.mx                                                                                                                                                             |
| FECHA DE INICIO DEL ENCARGO:                           | 20/05/2018                                                                                                                                                                             |
| ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS?                     | SI                                                                                                                                                                                     |
| CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE:                      | SIN CLAVE PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                 |

**DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**ESCOLARIDAD**

**GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: BACHILLERATO**

| NIVEL        | UBICACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | PERIODOS CURSADOS | DOCUMENTO OBTENIDO |
|--------------|-----------|--------------------------|--------------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| BACHILLERATO |           | MAESTROS MEXICANOS 8418  |                                | FINALIZADO | 0 SIN PERIODO     | CERTIFICADO        |

**EXPERIENCIA LABORAL**

EL SERVIDOR PÚBLICO NO PROPORCIONÓ INFORMACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL.

**EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES**

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO MI POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL SERVIDOR PÚBLICO**