



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIA LUISA LUCIA PEREZ HUMARA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **María Luisa Lucía Perez Humara**

Correo electrónico institucional: **maria.perezh@unisa.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciada en Enfermería**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de san Luis Potosi**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Noviembre de 2012**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Ciencias en Epidemiologia**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Salud Publica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Agosto de 2015**

---

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Doctorado en Ciencias en Epidemiologia**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Salud Publica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Diciembre de 2019**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción: **Universidad de la Salud**

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "a" u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesor de Tiempo Completo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Noviembre de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **Calle Vasco de Quiroga**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1345**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Santa fe**

Código postal: **01210**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Autonoma de san Luis Potosi**

Fecha de ingreso: **8 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **28 de Junio de 2013**

Área de adscripción / Área: **Facultad de Enfermería**

Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Autonoma del Estado de Morelos**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **6 de Febrero de 2018**

Área de adscripción / Área: **Escuela de Turismo**

Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesora Adjunta**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Salud Publica**

Fecha de ingreso: **5 de Agosto de 2019**

Fecha de egreso: **9 de Agosto de 2019**

Área de adscripción / Área: **Programa de Actualizacion en Salud Publica y Epidemiologia**

Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Centro Educativo de Humanidades**

Fecha de ingreso: **10 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2020**

Área de adscripción / Área: **Maestria en Ciencias Odontologicas**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **28,256.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **28,256.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Bbva Bancomer sa Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **9,556.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Morelos**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

Institución o razón social: **Banco Santander (Mexico) S.A., Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Santander**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **14,734.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, san Luis Potosí**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

## Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: <b>Declarante</b>	Fecha de adquisición: <b>11 de Junio de 2014</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: <b>10,118.00</b>
Tipo de adeudo: <b>Tarjeta de Crédito Bancaria</b>	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): <b>BBA830831LJ2</b>
Monto original del adeudo / pasivo: <b>26,610.00</b>	Nombre, denominación o razón social del otorgante: <b>Bbva Bancomer sa Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer</b>
Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>	¿Dónde se localiza el adeudo?: <b>México, Morelos</b>

---

Titular del adeudo / pasivo: <b>Declarante</b>	Fecha de adquisición: <b>15 de Febrero de 2021</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: <b>0.00</b>
Tipo de adeudo: <b>Tarjeta de Crédito Bancaria</b>	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): <b>BIN940223KE0</b>
Monto original del adeudo / pasivo: <b>8,217.00</b>	Nombre, denominación o razón social del otorgante: <b>Banco Invex sa Institucion de Banca Multiple</b>
Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>	¿Dónde se localiza el adeudo?: <b>México, Morelos</b>

---

Titular del adeudo / pasivo: <b>Declarante</b>	Fecha de adquisición: <b>21 de Julio de 2020</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: <b>450.00</b>
Tipo de adeudo: <b>Tarjeta de Crédito Departamental</b>	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): <b>DLI931201MI9</b>
Monto original del adeudo / pasivo: <b>7,628.00</b>	Nombre, denominación o razón social del otorgante: <b>Distribuidora Liverpool s.a de c.v</b>
Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>	¿Dónde se localiza el adeudo?: <b>México, Morelos</b>

---

## Préstamo o comodato por terceros

No aplica

## II. DECLARACIÓN DE INTERESES

### Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

### Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica