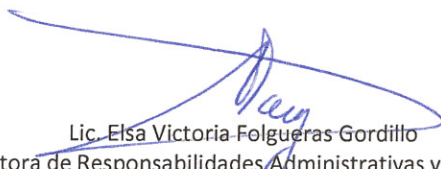




CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

I.- El nombre de la dependencia o entidad académica:	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
II.- La identificación del documento:	Declaración de Modificación de Situación Patrimonial de Christian Soledad Ortíz Chacha
III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada.	Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes con homoclave, Clave Única de Registro de Población Correo electrónico personal, Lugar de Nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado Civil, Domicilio, Teléfono, Nombre de una persona física, Parentesco y Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 3, 4, 5 y 9. Datos laborales relativos al: cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos. Se encuentra esta información testada en las páginas 4 y 5. Datos patrimoniales relativos a: Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Marca, Modelo, Número de serie, Nombre del propietario, Forma de adquisición, Fecha de operación, Valor de la operación, Número de placa, Estado o entidad de registro, Numero de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato y Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 5, 6, y 7.
IV.- Fundamento legal y motivación	Artículo 60, fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3, fracción X, 12,13,14 y 42 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable, así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.
V.- Firma autógrafa del titular:	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial
VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública	15/07/2021 39/2021
VII. Hipervínculo al Acta	(https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/)



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE
MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES 2021**

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, yo C. CHRISTIAN SOLEDAD ORTIZ CHACHA, con número de personal 36757, en ejercicio de mis funciones como COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA adscrito a la entidad/dependencia INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA, ubicada en el domicilio AV. LUIS CASTELAZO AYALA S/N colonia INDUSTRIAL ÁNIMAS en la Región de XALAPA, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Atentamente

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"
XALAPA, VER., A 27 DE MAYO DE 2021**


CHRISTIAN SOLEDAD ORTIZ CHACHA





Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2021



Núm. de Personal 36757

C. Contralor General:

Presento mi Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses, correspondiente al período del 1° de enero al 31 de diciembre del año 2020, bajo protesta de decir verdad de que lo aquí manifestado es veraz y es todo lo que tengo que declarar, dando cumplimiento al artículo 108 último párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, a los artículos 4, fracción XII, 336, fracción XXIV del Estatuto General, así como los artículos 42, 43 fracción II, 45, 48, 49 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana armonizado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el Estado de Veracruz.

Fecha de recepción

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General



1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
CHRISTIAN SOLEDAD	ORTIZ	CHACHA
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)	Clave Única de Registro de Población (CURP)	
██████████	██████████	
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	
chortiz@uv.mx	██████████	
Lugar de nacimiento		
País	Estado	Municipio
██████████	██████████	██████████
Nacionalidad	Género	Estado civil
██████████	M ██████ F ██████	██████████
Domicilio particular		
Calle y número exterior e interior	Colonia	Localidad
██████████	██████████	██████████
Municipio	Estado	C.P.
██████████	██████████	██████████
		Teléfono particular
		██████████

ELIMINADO: (Nueve datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono particular, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

2.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA

Número de personal	Nombre de la entidad o dependencia donde actualmente realiza las funciones	Clave	Teléfono	Extensión
36757	INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA	11411	8418900	13316

Tipo de contratación	Clave	Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión en el que realiza las funciones motivo de esta declaración	Clave
PLANTA	1	COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA	1214

Fecha de toma de posesión del puesto, empleo, cargo o comisión en funciones	Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeña	Colonia
30/11/2018	AV. LUIS CASTELAZO AYALA S/N	INDUSTRIAL ÁNIMAS

Localidad	Municipio	C.P.	Región
XALAPA	XALAPA	91190	XALAPA

Descripción de las funciones principales del puesto que desempeña motivo de esta declaración

DIRIGIR Y COORDINAR DE MANERA INTEGRAL Y PERMANENTE LA MAESTRÍA; FORMULAR EL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y EL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL; CONTEMPLAR Y CONCRETAR ACTIVIDADES DE VINCULACIÓN INTERNA Y EXTERNA; EFECTUAR LA EVALUACIÓN DEL POSGRADO AL FINALIZAR CADA GENERACIÓN; REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE ESCOLARIDAD Y LA EVALUACIÓN ANUAL DE LA MAESTRÍA; PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE EVALUACIÓN E INTEGRACIÓN DE INFORMES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE DESARROLLO INSTITUCIONAL; PROPORCIONAR CON OPORTUNIDAD, CLARIDAD Y VERACIDAD, LA INFORMACIÓN Y REPORTES REQUERIDOS POR LAS INSTANCIAS DE LA UNIVERSIDAD; PROMOVER Y GESTIONAR LA EXCELENCIA ACADÉMICA DE LA MAESTRÍA; ASUMIR EL ROL DE REPRESENTANTE, GESTOR Y PROMOTOR DE LA MAESTRÍA; CUMPLIR CON EL CALENDARIO ESCOLAR GENERAL DEL POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD; PLANEAR Y ORGANIZAR LA DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS NECESARIOS; DIFUNDIR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA MAESTRÍA; GESTIONAR LA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA DE INGRESO A LA MAESTRÍA; FORMAR PARTE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE ASPIRANTES A CURSAR EL PROGRAMA DE LA MAESTRÍA; COLABORAR EN EL SEGUIMIENTO ESCOLAR DE LOS ESTUDIANTES; COLABORAR CON LOS TUTORES Y COTUTORES DE LOS ALUMNOS EN EL SEGUIMIENTO DE LOS AVANCES DEL DESARROLLO DE LA TESIS; FIRMAR LOS DOCUMENTOS OFICIALES; LAS DEMÁS QUE LE CONFIERA EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE POSGRADO.

Nombre de la entidad o dependencia responsable del pago de nómina	Clave	Teléfono	Extensión
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA	11411	8418900	13300

3.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado máximo de estudios	Documento obtenido	Nombre de la institución
DOCTORADO	TÍTULO	UNIVERSIDAD VERACRUZANA

Área de conocimiento
CIENCIAS DE LA SALUD

4.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

4.1.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana?	Clave Única de Registro de Población (CURP)
[REDACTED]	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	[REDACTED]

ELIMINADO: (Seis datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Nombre de una persona física, Parentesco, Domicilio, Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos y Clave Única de Registro de Población, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

4.2.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos Parentesco Domicilio (calle y número exterior e interior)

[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]		
Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si [REDACTED] No [REDACTED]		Clave Única de Registro de Población (CURP)		
[REDACTED]			[REDACTED]		

4.3.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos Parentesco Domicilio (calle y número exterior e interior)

[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]		
Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si [REDACTED] No [REDACTED]		Clave Única de Registro de Población (CURP)		
[REDACTED]			[REDACTED]		

5.- INGRESO ANUAL BRUTO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I.-Remuneración anual bruta del declarante por su puesto, empleo, cargo o comisión en la Universidad Veracruzana (sin deducciones). \$40,096.08

II.-Otros ingresos anuales del declarante

II.1.-Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (bruto, sin deducciones)	\$0.00
II.2.-Por actividad financiera	\$0.00
II.3.-Por actividad comercial o industrial (bruto, sin deducciones)	\$0.00
II.4.-Otros (bruto, sin deducciones)	\$0.00

A.-Ingreso anual bruto del declarante (Suma del I y II) \$40,096.08

B.-Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones) [REDACTED]

C.-Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones) [REDACTED]

6.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

Superficie M2

6.1.- Tipo de bien Terreno Construcción Nombre del propietario

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)			
Forma de operación	Fecha de operación	Valor	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
(Compraventa, donación, herencia, etc.)			
Domicilio (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)		Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad	
[REDACTED]		[REDACTED]	

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes inmuebles.

ELIMINADO: (Ocho datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Nombre de una persona física, Parentesco, Domicilio, Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Clave Única de Registro de Población, Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

7.- VEHÍCULOS AUTOMOTORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

7.1.- Marca	Modelo	Número de serie	Nombre del propietario		

Forma de adquisición	Fecha de operación	Valor de la operación	Núm. de placa	Estado o entidad de registro

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre vehículos.

8.- OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.1.- Menaje de casa (Muebles y accesorios de casa)

8.1.1.- Descripción del bien o bienes

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.2.- Joyas y obras de arte (pinturas, esculturas, colección de monedas, etc.)

8.2.1.- Descripción del bien o bienes

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.3.- Maquinaria (Agrícola, de construcción, industriales, etc.)

8.3.1.- Descripción del bien o bienes

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.4.- Cabezas de ganado (vacuno, equino, porcino, caprino)

8.4.1.- Descripción del bien o bienes

--

ELIMINADO: (Nueve datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Marca, Modelo, Número de serie, Nombre del propietario, Forma de adquisición, Fecha de operación, Valor de la operación, Número de placa y Estado o entidad de registro, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
-----	-----	-----	-----

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes muebles.

9.- CUENTAS BANCARIAS DE DÉBITO, INVERSIONES, DE AHORRO Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

9.1.- Número de cuenta o contrato	Tipo de cuenta o contrato	Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones)
██████████	NÓMINA	PERSONA FÍSICA

Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	Titular de la cuenta o contrato	Saldo de la cuenta o contrato
MÉXICO	CHRISTIAN SOLEDAD ORTIZ CHACHA	██████████

Nota: En caso de moneda extranjera, deberá ser convertida a moneda nacional con base en el tipo de cambio vigente a la fecha de presentación de la declaración.

10.- ADEUDOS DEL DECLARANTE CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

10.1.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
-----	-----	-----

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo del adeudo	Titular del adeudo
-----	-----	-----	-----

11.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

ELIMINADO: (Tres datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato y Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES

[Redacted area]

Lugar, día, mes y año

XALAPA, VER. A 27 DE MAYO DE 2021



Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO: (Un dato personal) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimió: Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.