



## Declaración MODIFICACIÓN

Folio: 6a034f132acd8a06e394871f

Fecha de Creación: 12 de mayo de 2026

Nombramiento: Coordinador General De Comunicacion Estrategica

### Mis Datos

**Nombre:** MARIBEL REYES REYES

Clave Única de registro de población (CURP)

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)

Homoclave

Correo electrónico institucional

maribel.reyes@gmail.com

Correo electrónico personal/alterno

Número telefónico de casa

Número celular personal

Situación personal/estado civil

Régimen Matrimonial

País de Nacimiento

Nacionalidad

Aclaraciones / Observaciones

### Domicilio del Declarante

*Los datos contenidos en esta sección no son públicos.*

### Datos del Empleo, Cargo o Comisión

Tipo de Operación

AGREGAR

Nivel / Orden de Gobierno

MUNICIPAL\_ALCALDIA

<b>Ámbito Público</b>	EJECUTIVO
<b>Nombre del Ente Público</b>	GOBIERNO DE TLAJOMULCO
<b>Área de Adscripción</b>	JEFATURA DE GABINETE
<b>Empleo, Cargo o Comisión</b>	COORDINADORA DE COMUNICACION ESTRATEGICA
<b>¿Está contratado por honorarios?</b>	No
<b>Nivel del Empleo</b>	DIRECTORGENERAL
<b>Función Principal</b>	COORDINACION DE COMUNICACION
<b>Fecha Toma de Posesión</b>	01 de noviembre de 2026
<b>Teléfono de Oficina</b>	3332834400
<b>Extensión</b>	1059
<b>Calle (Oficina)</b>	HIGUERA
<b>Número Exterior (Oficina)</b>	70
<b>Número Interior (Oficina)</b>	<i>Sin responder</i>
<b>Colonia (Oficina)</b>	TLAJOMULCO DE ZUNIGA
<b>Municipio (Oficina)</b>	Tlajomulco de Zúñiga
<b>Entidad Federativa (Oficina)</b>	Jalisco
<b>Código Postal (Oficina)</b>	45640
<b>Otro Empleo, Cargo o Comisión en el Servicio Público</b>	
<b>¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?</b>	No

## Datos Curriculares del Declarante

### Escolaridad

<b>Nivel Educativo</b>	<b>LICENCIATURA</b>
<b>Tipo de Operación</b>	AGREGAR
<b>Institución Educativa</b>	INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE OCCIDENTE ITESO
<b>Carrera o Área de Conocimiento</b>	CIENCIAS DE LA COMUNICACION
<b>Estatus</b>	FINALIZADO
<b>Documento Obtenido</b>	TITULO
<b>Fecha de Obtención</b>	01 de junio de 2009

## Experiencia Laboral

### Experiencia - Sector Público

Ámbito / Sector	Público
Tipo de Operación	AGREGAR
Nivel / Orden de Gobierno	ESTATAL
Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	CONGRESO DEL ESTADO DE JALISCO
Área de Adscripción	COORDINACION DIPUTADOS MC
Empleo, Cargo ó Comisión	AUXILIAR DE OFICINA
Función Principal	COORDINACION DE MEDIOS DIPUTADOS MC
Fecha de Ingreso	01 de octubre de 2021
Fecha de Egreso	31 de octubre de 2024
Ubicación	México

## Datos de la Pareja

Los datos contenidos en esta sección no son públicos.

## Dependientes Económicos

Los datos contenidos en esta sección no son públicos.

## Ingresos Netos Anuales del Declarante, Pareja y/o Dependientes Económicos (1 de enero al 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración Anual Neta del Declarante por Cargo Público	MXN \$591,569.00
II. Otros Ingresos Anuales del Declarante (suma II.1 al II.5)	MXN \$0.00
II.1 Actividad Industrial, Comercial y/o Empresarial (después de impuestos)	
Remuneración Total	MXN \$0.00
II.2 Actividad Financiera — Rendimientos o Ganancias (después de impuestos)	
Remuneración Total	MXN \$0.00
II.3 Servicios Profesionales, Consejos, Consultorías y/o Asesorías (después de impuestos)	
Remuneración Total	MXN \$0.00

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

Remuneración Total MXN \$0.00

#### II.5 Otros Ingresos No Considerados en los Anteriores (después de impuestos)

Remuneración Total MXN \$0.00

A. Ingreso Anuales Neto del Declarante (I + II) MXN \$591,569.00

B. Ingreso Anuales Neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos

C. Total de Ingresos Anuales Netos (A + B) MXN \$591,569.00

### Bienes Inmuebles

---

Ninguno (a)

### Vehículos

---

Ninguno (a)

### Bienes Muebles

---

Ninguno (a)

### Inversiones, Cuentas Bancarias y Valores

---

Ninguno (a)

### Adeudos y Pasivos

---

Adeudo 1	TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
Tipo de Operación	MODIFICAR
Titular	DECLARANTE
Número de Cuenta / Contrato	
Fecha de Adquisición	01 de junio de 2021
Monto Original	
Saldo Insoluto (Diciembre Año Anterior)	
Otorgante - Tipo persona	FISICA
Otorgante - Nombre / Institución	
Otorgante - RFC	
País del Adeudo	MX

**Préstamos o Comodatos**

---

Ninguno (a)

**Participación en Empresas**

---

Ninguno (a)

**Participación en Toma de Decisiones**

---

Ninguno (a)

**Apoyos o Subsidios**

---

Ninguno (a)

**Representaciones**

---

Ninguno (a)

**Clientes Principales**

---

Ninguno (a)

**Beneficios Privados**

---

Ninguno (a)

**Fideicomisos**

---

Ninguno (a)