



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**  
**Secretaría de la Contraloría General**  
**Dirección General de Integridad**



|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Tipo declaración</b> | Modificación                                      |
| <b>Formato</b>          | Completa  |
| <b>Fecha de envío</b>   | 26 de Mayo de 2024                                |
| <b>Dependencia</b>      | Instituto Sonorense de Educación para los Adultos |

### I.- Datos generales

|  |                                  |                                |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                         | <b>Primer apellido</b>           | <b>Segundo Apellido</b>        |
| MA. ENGRACIA                             | CARRAZCO                         | VALENZUELA                     |
| <b>CURP</b>                              | <b>RFC</b>                       | <b>Homoclave</b>               |
| Información clasificada                  | Información clasificada          | Información clasificada        |
| <b>Correo electrónico personal</b>       | <b>Número telefónico de casa</b> | <b>Número celular personal</b> |
| Información clasificada                  | Información clasificada          | Información clasificada        |
| <b>Situación personal / Estado civil</b> |                                  |                                |
| Información clasificada                  |                                  |                                |
| <b>Regimen matrimonial</b>               | <b>País de nacimiento</b>        | <b>Nacionalidad</b>            |
| Información clasificada                  | Información clasificada          | Información clasificada        |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>      |                                  |                                |
| Información clasificada                  |                                  |                                |

### II.- Domicilio del Declarante

|                            |                             |                           |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Calle</b>               | <b>Número exterior</b>      | <b>Número interior</b>    |
| Información clasificada    | Información clasificada     | Información clasificada   |
| <b>Colonia / Localidad</b> | <b>Municipio / Alcaldía</b> | <b>Entidad federativa</b> |
| Información clasificada    | Información clasificada     | Información clasificada   |
| <b>Código postal</b>       |                             |                           |
| Información clasificada    |                             |                           |

**Aclaraciones / Observaciones**

Información clasificada

**III.- Datos curriculares (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)****INSTITUTO DEL DESIERTO DE SANTANA**

| Nivel      | Institución educativa             | Carrera o área de conocimiento |                                     |
|------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DOCTORADO  | INSTITUTO DEL DESIERTO DE SANTANA | EDUCACION                      |                                     |
| Estatus    | Documento obtenido                | Fecha obtención del documento  | Lugar donde se ubica la institución |
| FINALIZADO | CERTIFICADO                       | 25 de Abril de 2017            | México                              |

**Aclaraciones / Observaciones**

Información clasificada

**IV.- Datos del empleo, cargo o comisión**

| Nivel / Orden de gobierno                              |   | Poder público                    |                                   |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| Estatal  |   | Ejecutivo                        |                                   |
| Nombre del ente público                                | Instituto Sonorense de Educación para los Adultos |                                  |                                   |
| Área de adscripción                                    | Empleo, cargo o comisión                          | ¿Esta contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
| Dirección General                                      | Director General                                  | No                               | MB2                               |
| Función principal                                      |   |                                  |                                   |
| Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión | Teléfono de oficina y extensión                   | Correo laboral                   |                                   |
| 16 de Septiembre de 2021                               |   | mecarrazco@inea.gob.mx           |                                   |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión                 |   |                                  |                                   |
| Calle  | Número exterior                                   | Número interior                  | Código postal                     |
|  |   |                                  |                                   |
| Colonia / Localidad                                    | Municipio / Alcaldía                              | Entidad federativa               | País                              |
|  |   |                                  |                                   |

**Aclaraciones / Observaciones**

Información clasificada

**V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)****UNIVERSIDAD DE SONORA**

| Ambito / Sector en el que laboraste  | Nivel / Orden de gobierno | Poder público        |
|--|---------------------------|----------------------|
| PÚBLICO  | Estatal                   | Organo_Autonomo      |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion</b> |                           |                      |
| UNIVERSIDAD DE SONORA  |                           |                      |
| <b>Área de adscripción</b>   |                           |                      |
| DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES  |                           |                      |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto  | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso      |
| MAESTRA  | 15 de Agosto de 1983      | 15 de Agosto de 2020 |
| <b>Lugar donde se ubica</b>  |                           |                      |
| México   |                           |                      |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |                           |                      |
| Información clasificada  |                           |                      |

#### H. AYUNTAMIENTO DE HERMOSILLO

| Ambito / Sector en el que laboraste  | Nivel / Orden de gobierno | Poder público            |
|--|---------------------------|--------------------------|
| PÚBLICO  | Municipal                 | Ejecutivo                |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion</b> |                           |                          |
| H. AYUNTAMIENTO DE HERMOSILLO  |                           |                          |
| <b>Área de adscripción</b>   |                           |                          |
| REGIDURIA  |                           |                          |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto  | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso          |
| REGIDORA   | 16 de Septiembre de 2018  | 15 de Septiembre de 2021 |
| <b>Lugar donde se ubica</b>  |                           |                          |
| México   |                           |                          |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |                           |                          |
| Información clasificada  |                           |                          |

#### VI.- Datos de la pareja

No tengo información que reportar

#### VII.- Datos del dependiente económico

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                               | <b>Primer apellido</b>      | <b>Segundo Apellido</b>           |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>Fecha nacimiento</b>                        | <b>RFC</b>                  | <b>Relación con el declarante</b> |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>¿Es ciudadano extranjero?</b>               | <b>CURP</b>                 |                                   |
| Información clasificada                        | Información clasificada     |                                   |
| <b>¿Habita en el domicilio del declarante?</b> | <b>Lugar donde reside</b>   |                                   |
| Información clasificada                        | Información clasificada     |                                   |
| <b>Domicilio del dependiente económico</b>     |                             |                                   |
| <b>Calle</b>                                   | <b>Número exterior</b>      | <b>Número interior</b>            |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>Colonia / Localidad</b>                     | <b>Municipio / Alcaldía</b> | <b>Entidad federativa</b>         |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>Código postal</b>                           | <b>País</b>                 |                                   |
| Información clasificada                        | Información clasificada     |                                   |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>            |                             |                                   |
| Información clasificada                        |                             |                                   |

### VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

| Cantidades libres de impuestos  |  |
|---|--|
| <b>I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)</b> | \$ 10870670                                      |
| <b>II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)</b>   | \$ 500800  |
| <b>II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>  | 0  |
| <b>II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)</b>   | 0  |
| <b>II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>  | 0  |
| <b>II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)</b>  | 0  |
| <b>II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)</b>   | \$ 500800  |
| <b>Especificar tipo de ingreso</b>  | Otro (especifique en Aclaraciones/Observaciones) |
| <b>A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)</b>  | \$ 11371470                                      |

|  |                         |
|--|-------------------------|
| B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)   | Información clasificada |
| C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) | \$ 11371470             |
| Aclaraciones / Observaciones   | Información clasificada |

## X.- Bienes inmuebles

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

| Tipo de inmueble   | Titular del inmueble                                 | Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato |
|--|--|--|
| CASA   | Declarante   | 100  |
| Superficie del terreno   | Superficie de construcción                           |  |
| 161  | 55   |  |
| Tercero  | Nombre del tercero o terceros                        | RFC del tercero  |
|  |  |  |
| Transmisor   | Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | RFC del transmisor   |
| FÍSICA   | Información clasificada                              | Información clasificada  |
| Relación del transmisor de la propiedad con el titular   | Forma de adquisición                                 | Forma de pago  |
| Información clasificada  | COMPRAVENTA  | CONTADO  |
| Valor de adquisición   | Tipo de moneda                                       | Fecha de adquisición del inmueble  |
| 35000  | Pesos mexicanos                                      | 02 de Julio de 1994  |
| Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación |  | ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?                       |
| Información clasificada  |  | ESCRITURA PÚBLICA  |
| Domicilio del inmueble   |  |  |
| Calle  | Número exterior                                      | Número interior  |
| Información clasificada  | Información clasificada                              | Información clasificada  |
| Colonia / Localidad  | Municipio / Alcaldía                                 | Entidad federativa   |
| Información clasificada  | Información clasificada                              | Información clasificada  |
| Código postal  | País   | En caso de baja del inmueble incluir motivo                                |
| Información clasificada  | Información clasificada                              |  |
| Aclaraciones / Observaciones   |  |  |
| Información clasificada  |  |  |

## XI.- Vehículos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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

| Tipo de vehículo      | Titular del vehículo | Relación del transmisor del vehículo con el titular |
|-----------------------|----------------------|---|
| AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA | Declarante           | Información clasificada                             |

|                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <b>Transmisor</b>                     | <b>Nombre o razón social del transmisor</b> | <b>RFC del transmisor</b>                          |
| MORAL                                 | AUTOMOTRIZ RIO SONORA SA D                  | ARS9405197F7                                       |
| <b>Tercero</b>                        | <b>Nombre del tercero o terceros</b>        | <b>RFC del tercero</b>                             |
|                                       |   |  |
| <b>Marca</b>                          | <b>Modelo</b>                               | <b>Año</b>   |
| general motor de mexico s de rl de cv | chevrolet tracker                           | 2021   |
| <b>Número de serie o registro</b>     | <b>¿Donde se encuentra registrado?</b>      | <b>Estado de registro</b>                          |
| Información clasificada               | Información clasificada                     | Información clasificada                            |
| <b>Forma de adquisición</b>           | <b>Forma de pago</b>                        | <b>Valor de adquisición del vehículo</b>           |
| COMPRAVENTA                           | CONTADO                                     | 398100   |
| <b>Tipo de moneda</b>                 | <b>Fecha de adquisición del vehículo</b>    | <b>En caso de baja del vehículo incluir motivo</b> |
| Pesos mexicanos                       | 16 de Marzo de 2021                         |  |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>   |   |  |
| Información clasificada               |   |  |

## XII.- Bienes muebles (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

## XIII.- 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

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Tipo de inversión / Activo</b>          | <b>Subtipo de inversion</b>   | <b>Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores</b>   |
| FONDOS DE INVERSIÓN                        | SOCIEDADES DE INVERSIÓN   | Declarante   |
| <b>Tercero</b>                             | <b>Nombre del tercero o terceros</b>  | <b>RFC del tercero</b>   |
|  |   |  |
| <b>Número de cuenta, contrato o poliza</b> | <b>¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?</b>             | <b>Institución o razón social</b>  |
| Información clasificada                    | México  | CAJA DE AHORRO Y PRESTAMOS DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA A.C. |
| <b>RFC</b>                                 | <b>Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)</b> | <b>Tipo de moneda</b>  |
| USON530922NH6                              | Información clasificada   | Pesos mexicanos  |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>        |   |  |

**XIV.- Adeudos / Pasivos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

No tengo información que reportar

**XV.- Prestamo o comodato por terceros (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

No tengo información que reportar

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

**I.- Participación en empresas, Sociedades o Asociaciones**

No tengo información que reportar

**II.- ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?**

No tengo información que reportar

**III.- Apoyos o beneficios públicos**

No tengo información que reportar

**IV.- Representación**

No tengo información que reportar

**V.- Clientes principales**

No tengo información que reportar

**VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)**

No tengo información que reportar

**VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)**

No tengo información que reportar