

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2026**

FECHA DE RECEPCIÓN: 25/05/2026

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: maria.reveles@cedhchihuahua.org.mx

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD LA SALLE	MEXICO	MEDICA CIRUJANA	FINALIZADO	TITULO	1990-02-01
ESPECIALIDAD	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	MEXICO	OTORRINOLARINGÓLOGA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1992-12-01
MAESTRIA	UNIVERSIDAD DE BARCELONA	EXTRANJERO	BIOÉTICA Y DERECHO	FINALIZADO	TITULO	2009-09-25
MAESTRIA	UNIVERSIDAD DE DEUSTO	EXTRANJERO	ETICA PARA LA CONSTRUCCION SOCIAL	FINALIZADO	TITULO	2017-03-13
MAESTRIA	UACH	MEXICO	DERECHOS HUMANOS	FINALIZADO	BOLETA	2021-05-31

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: Comisión Estatal de los Derechos Humanos  
NIVEL JERARQUICO: Titular de Unidad u homólogo  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CONTROL, ANALISIS Y EVALUACION  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PERSONAL ESPECIALIZADO EN MEDICINA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MANDO MEDIO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: OPINION TÉCNICO MÉDICA Y EXAMENES FÍSICOS  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-01-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6142012990 125

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE: AV. ZARCO  
NÚMERO INTERIOR:  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: CHIHUAHUA  
CÓDIGO POSTAL: 31020

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

NÚMERO EXTERIOR: 2427  
COLONIA / LOCALIDAD: ZARCO  
ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: CONCULTORIO PRIVADO  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: MEDICINA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MÉDICA ESPECIALISTA  
 SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD  
 FECHA DE INGRESO: 1992-03-02  
 FECHA DE EGRESO: 2005-08-01  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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)	43000
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	15000
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	15,000
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	58000

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
CENTRO TANATOLOGICO DE CHIHUAHUA	ASOCIACION CIVIL	15000

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

**POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

**POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

**OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

## BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

( Ninguno )

## VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 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 SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	TITULAR DEL VEHÍCULO: DECLARANTE	
TRANSMISOR: PERSONA MORAL	RFC:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR: DREAMS CAR AUTOMOTRIZ
MARCA: SEAT	MODELO: TERRACO	AÑO: 2019
FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CRÉDITO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: 499000
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: 2022-01-28	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

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.  
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	TITULAR DEL VEHÍCULO: DECLARANTE	
TRANSMISOR: PERSONA MORAL	RFC: VCD090406AG0	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR: VIALIDADES Y CONSTRUCCIONES DULSA SA DE CV
MARCA: MERCEDES BENZ	MODELO: C180	AÑO: 2017
FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CONTADO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: 50000
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: 2023-01-01	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

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.  
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	TITULAR DEL VEHÍCULO: DECLARANTE	
TRANSMISOR: PERSONA FISICA		
MARCA: ACURA	MODELO: TLX ADVANCE	AÑO: 2018
FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CRÉDITO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: 465000
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: 2023-10-18	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

## BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

TITULAR DEL BIEN: DECLARANTE	TIPO DEL BIEN: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	
TRANSMISOR: PERSONA MORAL		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD LIVERPOOL

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN:

MUEBLES  
TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO  
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

FORMA DE ADQUISICIÓN:

COMPRAVENTA  
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:  
50000

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO  
FECHA DE ADQUISICIÓN:  
2022-01-04

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO**

( Ninguno )

**ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:  
DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:

2022-01-28

OTORGANTE DEL CRÉDITO:

PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO AUTOMOTRÍZ

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

370300

Nombre:

BBVA

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:

2023-10-18

OTORGANTE DEL CRÉDITO:

PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO AUTOMOTRÍZ

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

325346

Nombre:

SCOTIABANK

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

**PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )**

( Ninguno )

**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.

TIPO OPERACIÓN :

SIN CAMBIO

RFC:

CTC0606085Y0

MONTO MENSUAL NETO:

PARTICIPANTE:

DECLARANTE

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA:

50

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

No

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

SINERGIA, CONSULTORIA, CAPACITACION Y ANALISIS

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

SOCIO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA:

CHIHUAHUA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:

SERVICIOS PROFESIONALES

**¿ 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.

OPERACION:  
SIN CAMBIO  
PUESTO / ROL:  
DIRECTORA  
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN:  
2006-06-08

PARTICIPANTE:  
DECLARANTE

TIPO DE INSTITUCIÓN:  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD

ENTIDAD FEDERATIVA:

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?:  
Si  
EN MÉXICO  
CHIHUAHUA

MONTO MENSUAL NETO:  
14500

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)