



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Datos Generales

Tipo de Declaración:

Periodo comprendido:

CONSCLUSIÓN DE CARGO

01/01/2020-06/01/2021

Datos Personales

Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno:

ALFONSO LASTRAS MARTÍNEZ

Datos del Puesto

Cargo que desempeña: DIRECTOR, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN COMUNICACIÓN ÓPTICA

Dependencia o departamento: NA

Departamento o área de inscripción: NA

Ingresos

Remuneración mensual por el cargo Universitario: \$18,838.52

Bienes Muebles

En el periodo que se reporta:

| | SI | NO | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--|
| ¿adquirió bienes muebles como menaje de casa? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ¿adquirió bienes muebles como Joyas, Obras de Arte, Colecciones? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ¿adquirió bienes muebles como Vehículos? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

Bienes Inmuebles

En el periodo que se reporta:

| | SI | NO | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| ¿Posee bienes inmuebles? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Resumen Adicional

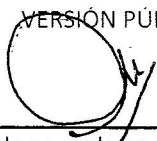
En el periodo que se reporta:

| | SI | NO | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| ¿Realizo inversiones? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ¿Contrato adeudos que afecten su patrimonio? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ¿Obtuvo otros ingresos? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ¿Cuenta con dependientes económicos? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Observaciones:

SE RECIBIÓ LA BECA DEL SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES COMO INVESTIGADOR NACIONAL NIVEL III

VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA ANTE LA CONTRALORIA GENERAL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ



Estoy de acuerdo con esta manifestación
Firma del declarante

Número de acuse: **IPC-916**

San Luis Potosí, S.L.P. a **07** de **MAYO** del **2021**



CONTRALORIA
Sello
de recibido