

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**  
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno  
Dirección General de Control Patrimonial y  
Confiabilidad  
Versión Pública

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| <b>Tipo declaración</b> | Modificación                   |
| <b>Formato</b>          | Completa                       |
| <b>Fecha de envío</b>   | 01 de Mayo de 2025             |
| <b>Dependencia</b>      | Instituto Sonorense de Cultura |

## I.- Datos generales

|                                          |                                  |                                |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                         | <b>Primer apellido</b>           | <b>Segundo Apellido</b>        |
| GUADALUPE BEATRIZ                        | ALDACO                           | ENCINAS                        |
| <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   |

|                              |
|------------------------------|
| Código postal                |
| Información clasificada      |
| Aclaraciones / Observaciones |
| Información clasificada      |

### III.- Datos curriculares (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

#### UNAM

|                              |                       |                                |                                     |
|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Nivel                        | Institución educativa | Carrera o área de conocimiento |                                     |
| MAESTRÍA                     | UNAM                  | HISTORIA                       |                                     |
| Estatus                      | Documento obtenido    | Fecha obtención del documento  | Lugar donde se ubica la institución |
| FINALIZADO                   | TITULO                | 31 de Julio de 1992            | México                              |
| Aclaraciones / Observaciones |                       |                                |                                     |
| Información clasificada      |                       |                                |                                     |

#### UNIVERSIDAD DE SONORA

|                              |                       |                                   |                                     |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Nivel                        | Institución educativa | Carrera o área de conocimiento    |                                     |
| LICENCIATURA                 | UNIVERSIDAD DE SONORA | LICENCIATURA EN LETRAS HISPÁNICAS |                                     |
| Estatus                      | Documento obtenido    | Fecha obtención del documento     | Lugar donde se ubica la institución |
| FINALIZADO                   | TITULO                | 31 de Julio de 1987               | México                              |
| Aclaraciones / Observaciones |                       |                                   |                                     |
| Información clasificada      |                       |                                   |                                     |

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

|                           |                                |                                  |                                   |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Nivel / Orden de gobierno |                                | Poder público                    |                                   |
| Estatat                   |                                | Organo_Autonomo                  |                                   |
| Nombre del ente público   | Instituto Sonorense de Cultura |                                  |                                   |
| Área de adscripción       | Empleo, cargo o comisión       | ¿Esta contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
| Dirección General         | Subsecretario                  | No                               | 13 I                              |
| Función principal         |                                |                                  |                                   |

|                                                        |                      |                                 |               |                          |
|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|
| Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión |                      | Teléfono de oficina y extensión |               | Correo laboral           |
| 13 de Septiembre de 2021                               |                      | 6622126570                      |               | beatrizaldaco@isc.gob.mx |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión                 |                      |                                 |               |                          |
| Calle                                                  | Número exterior      | Número interior                 | Código postal |                          |
| OBREGON                                                | 58                   |                                 | 83000         |                          |
| Colonia / Localidad                                    | Municipio / Alcaldía | Entidad federativa              | Pais          |                          |
| CENTRO                                                 | HERMOSILLO           | Sonora                          | México        |                          |
| Aclaraciones / Observaciones                           |                      |                                 |               |                          |
| Información clasificada                                |                      |                                 |               |                          |

## V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

### SECRETARÍA DE BIENESTAR

|                                                                       |  |                           |  |                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|----------------------|
| Ambito / Sector en el que laboraste                                   |  | Nivel / Orden de gobierno |  | Poder público        |
| PÚBLICO                                                               |  | Federal                   |  | Ejecutivo            |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion |  |                           |  |                      |
| SECRETARÍA DE BIENESTAR                                               |  |                           |  |                      |
| Área de adscripción                                                   |  |                           |  |                      |
| SUBDELEGACION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO                           |  |                           |  |                      |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto                                     |  | Fecha de ingreso          |  | Fecha de egreso      |
| PROMOTOR UBA                                                          |  | 01 de Marzo de 2020       |  | 31 de Agosto de 2021 |
| Lugar donde se ubica                                                  |  |                           |  |                      |
| México                                                                |  |                           |  |                      |
| Aclaraciones / Observaciones                                          |  |                           |  |                      |
| Información clasificada                                               |  |                           |  |                      |

### REVISTA UNIVERSIDAD SONORA

|                                                                       |  |                           |  |               |
|-----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|---------------|
| Ambito / Sector en el que laboraste                                   |  | Nivel / Orden de gobierno |  | Poder público |
| PRIVADO                                                               |  |                           |  |               |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion |  |                           |  |               |
| REVISTA UNIVERSIDAD SONORA                                            |  |                           |  |               |
| RFC                                                                   |  | Área de adscripción       |  |               |
| No existe                                                             |  | COMUNICACION              |  |               |

| Empleo, cargo o comisión / Puesto | Fecha de ingreso     | Fecha de egreso     |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------|
| editora                           | 01 de Mayo de 2007   | 30 de Junio de 2009 |
| Sector al que pertenece           | Lugar donde se ubica |                     |
| MEDIOS MASIVOS                    | México               |                     |
| Aclaraciones / Observaciones      |                      |                     |
| Información clasificada           |                      |                     |

## REVISTA LUDIKA

| Ambito / Sector en el que laboraste                                   | Nivel / Orden de gobierno | Poder público           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| PRIVADO                                                               |                           |                         |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion |                           |                         |
| REVISTA LUDIKA                                                        |                           |                         |
| RFC                                                                   | Área de adscripción       |                         |
| No existe                                                             | COMUNICACIÓN              |                         |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto                                     | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso         |
| DIRECTORA                                                             | 15 de Enero de 2004       | 31 de Diciembre de 2005 |
| Sector al que pertenece                                               | Lugar donde se ubica      |                         |
| MEDIOS MASIVOS                                                        | México                    |                         |
| Aclaraciones / Observaciones                                          |                           |                         |
| Información clasificada                                               |                           |                         |

## REVISTA ASI

| Ambito / Sector en el que laboraste                                   | Nivel / Orden de gobierno | Poder público           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| PRIVADO                                                               |                           |                         |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion |                           |                         |
| REVISTA ASI                                                           |                           |                         |
| RFC                                                                   | Área de adscripción       |                         |
| No existe                                                             | COMUNICACIÓN              |                         |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto                                     | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso         |
| DIRECTORA                                                             | 01 de Febrero de 2001     | 31 de Diciembre de 2001 |
| Sector al que pertenece                                               | Lugar donde se ubica      |                         |
| MEDIOS MASIVOS                                                        | México                    |                         |

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b> |
| Información clasificada             |

**UNIVERSIDAD DEL NOROESTE**

| Ambito / Sector en el que laboraste                                   | Nivel / Orden de gobierno | Poder público       |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| PRIVADO                                                               |                           |                     |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion |                           |                     |
| UNIVERSIDAD DEL NOROESTE                                              |                           |                     |
| RFC                                                                   | Área de adscripción       |                     |
| noe xiste                                                             | EDUCACIÓN                 |                     |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto                                     | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso     |
| DIRECTORA                                                             | 01 de Agosto de 1999      | 31 de Enero de 2000 |
| Sector al que pertenece                                               | Lugar donde se ubica      |                     |
| SERVICIOS PROFESIONALES                                               | México                    |                     |
| Aclaraciones / Observaciones                                          |                           |                     |
| Información clasificada                                               |                           |                     |

**VI.- Datos de la pareja**

No tengo información que reportar

**VII.- Datos del dependiente económico**

No tengo información que reportar

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

|                                                                                                                                                                                           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Cantidades libres de impuestos</b>                                                                                                                                                     |           |
| <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> | \$ 939831 |
| <b>II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)</b>                                                                                                                         | \$ 0      |
| <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         |

|                                                                                                                                    |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)                                    | 0                       |
| II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)                                                                            | 0                       |
| II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)                                                         | 0                       |
| A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)                                                                    | \$ 939831               |
| 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) | \$ 939831               |
| Aclaraciones / Observaciones                                                                                                       | Información clasificada |

## X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

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

No tengo información que reportar

## 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

| Tipo de inversión / Activo          | Subtipo de inversion                                                                 | Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| BANCARIA                            | CUENTA DE AHORRO                                                                     | Declarante                                                      |
| Tercero                             | Nombre del tercero o terceros                                                        | RFC del tercero                                                 |
|                                     |                                                                                      |                                                                 |
| Número de cuenta, contrato o poliza | ¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?             | Institución o razón social                                      |
| Información clasificada             | México                                                                               | HSBC                                                            |
| RFC                                 | Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) | Tipo de moneda                                                  |
| HMI950125KG8                        | Información clasificada                                                              | Pesos mexicanos                                                 |
| Aclaraciones / Observaciones        |                                                                                      |                                                                 |
| Información clasificada             |                                                                                      |                                                                 |

| Tipo de inversión / Activo          | Subtipo de inversion                                                                 | Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| BANCARIA                            | CUENTA DE NÓMINA                                                                     | Declarante                                                      |
| Tercero                             | Nombre del tercero o terceros                                                        | RFC del tercero                                                 |
|                                     |                                                                                      |                                                                 |
| Número de cuenta, contrato o poliza | ¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?             | Institución o razón social                                      |
| Información clasificada             | México                                                                               | HSBC                                                            |
| RFC                                 | Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) | Tipo de moneda                                                  |
| HMI950125KG8                        | Información clasificada                                                              | Pesos mexicanos                                                 |
| Aclaraciones / Observaciones        |                                                                                      |                                                                 |
| Información clasificada             |                                                                                      |                                                                 |

#### 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.- Participacion 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