

**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

a) Nombre (o primer apellido, segundo apellido)	b) Parentesco		c) ¿Le cubren obligaciones?		d) CURP			e) ¿Es responsable económico?			f) ¿Se ha separado de la Administración Pública?		
	SI	NO	SI	NO	1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. [REDACTED]													
2. [REDACTED]				✓					✓				✓
3. [REDACTED]				✓					✓				✓
4. [REDACTED]				✓					✓				✓
5. [REDACTED]													
6.													
7.													
8.													

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Había en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique calle, número anterior e interior, localidad o colonia, municipio o estado, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	

Superintendencia o entidad

DIF Municipal Sombrerete, Zac.

Nombre del empleo, cargo o comisión

Asesora Jurídica de la Procuraduría de Protección a niños, niñas y adolescentes.

Está contratado(e) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO Tercero

Área de adscripción

Área Jurídica

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 10 | 2018
DÍAS Mes AÑO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Avenida Hidalgo No 161

Localidad o colonia

Centro Sombrerete

Entidad Federativa

Zacatecas

Municipio o alcaldía

Sombrerete

Teléfono de oficina

93 509 19

Extensión

0919

Código postal

99100

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

Administración de bienes materiales,

Atención directa al público,

Cualificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o autorizaciones,

Funciones de Inspección, Informativas,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia,

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

Manejo de recursos humanos

Otro. Especifique la función:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, comisiones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 7,000.00

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos) \$ _____

II. 2 Por actividad financiera (Remiendos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos) \$ _____

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y al contratante (Deduce impuestos) \$ _____

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos) \$ _____

SUBTOTAL II \$ _____

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 7,000.00

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA \$ _____

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ _____

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos netos del año anterior.

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos) \$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 (Deduce impuestos) \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ESPECÍFICA \$

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

DECLARACIÓN DE CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponde

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovilización 2. Venta 3. Venta 4. Otro	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI EN MÉXICO) INDICAR EL ESTADO, SI EN EL EXTERNO INDICAR EL PAÍS	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y tener los datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN (Sin centavos)	EN CASO DE ELIGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL AUTOSERVIDANTE CON EL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	FECHA DE ADQUISICIÓN (dominios)	TITULAR 1. Nombre 2. Dirección y Código 3. Dependiente 4. Dependiente en Concubinato 5. Dependiente en Concubinato 6. Dependiente en Concubinato	SI ALGO VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	SI ALGO SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "OTRO", y si mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de autos.

En las columnas donde se indique que corresponde

VALORES X

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONADOR, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y firmar por ella el cónyuge o pariente más próximo (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL DONADOR, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
<ol style="list-style-type: none"> 1. -Vivienda 2. -Otras de uso residencial 3. -Muebles de uso residencial 4. -Otras de uso residencial 5. -Otras de uso residencial 6. -Otras de uso residencial 7. -Otras de uso residencial 8. -Otras de uso residencial 	<ol style="list-style-type: none"> 1. -Vivienda 2. -Otras de uso residencial 3. -Muebles de uso residencial 4. -Otras de uso residencial 5. -Otras de uso residencial 6. -Otras de uso residencial 7. -Otras de uso residencial 8. -Otras de uso residencial 	<ol style="list-style-type: none"> 1. -Vivienda 2. -Otras de uso residencial 3. -Muebles de uso residencial 4. -Otras de uso residencial 5. -Otras de uso residencial 6. -Otras de uso residencial 7. -Otras de uso residencial 8. -Otras de uso residencial 	<ol style="list-style-type: none"> 1. -Vivienda 2. -Otras de uso residencial 3. -Muebles de uso residencial 4. -Otras de uso residencial 5. -Otras de uso residencial 6. -Otras de uso residencial 7. -Otras de uso residencial 8. -Otras de uso residencial 	<ol style="list-style-type: none"> 1. -Vivienda 2. -Otras de uso residencial 3. -Muebles de uso residencial 4. -Otras de uso residencial 5. -Otras de uso residencial 6. -Otras de uso residencial 7. -Otras de uso residencial 8. -Otras de uso residencial 	<ol style="list-style-type: none"> 1. -Vivienda 2. -Otras de uso residencial 3. -Muebles de uso residencial 4. -Otras de uso residencial 5. -Otras de uso residencial 6. -Otras de uso residencial 7. -Otras de uso residencial 8. -Otras de uso residencial
<p>EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL DONADOR, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.</p>	<p>VALOR DEL BIEN EN CENTAVOS</p>	<p>TIPO DE MONEDA (Especificar)</p>	<p>FECHA DE ADQUISICIÓN (administrativa)</p>	<p>TITULAR</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Donante 2. Cónyuge 3. Descendiente 4. Ascendiente 5. Cónyuge 6. Donante al cónyuge 7. Cónyuge al ascendiente 8. Cónyuge al descendiente 	<p>Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Forma de operación -En el caso de venta, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del mismo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "OTRO", y el mismo se encuentre agente debe reportarse en el apartado de agentes.

DECLARACIÓN DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Inmobiliaria 2. Mobiliario 3. Etnográfico 4. Otro cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 1 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Semanalmente 6. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Privado 2. Instituciones o Sociedades de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Socio o Federativo de Organizaciones de Trabajadores 6. Instituciones de Propósito Concreto 7. Otra (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Area de Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Ciudad 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</p> <p>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:
Respecto a las deudas que la suscrita tengo con la Institución Bancaria **BANCOMER**, por concepto de préstamos personales, no cuento actualmente con los contratos, ni números de cuenta, sin embargo autorizo para la recaudación de los datos necesarios a efecto de que esta Secretaría de la Función Pública, recabe la información requerida.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

22 | 01 | 2019 |

DÍA | MES | AÑO

Sombriete, Zacatecas

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: RUVV840207MF2

Sombrerete, Zacatecas A 22 DE ENERO DE 2019

c. Ma. Virginia Rueda Villalobos
Presente.

Declaración Patrimonial y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.

María de la Luz Herrera Luna

Nombre y firma del receptor



CONTRALORIA MUNICIPAL SOMBRERETE, ZAC

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



17/590
10/1/2011

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
**SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS**

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial

MÉXICO

La información contenida en este sitio de Internet es de carácter informativo y no constituye una recomendación de inversión. El uso de Internet implica riesgos y el usuario debe ser consciente de que no existe Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, este podrá presentar su declaración incluso mandarle el presente formateo. La dirección de internet es: www.declaranet.gob.mx

Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

En la Ciudad de México:	En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet:	En el extranjero:
<p>SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.</p> <p>Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur Colonia Guadalupe Inn Delegación Álvaro Obregón Ciudad de México Código Postal 01020</p>	<p>Diríjase a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.</p> <p>Diríjase a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.</p>	<p>Diríjase a las Representaciones Diplomáticas o Consulados del Servicio Exterior Mexicano.</p>

Asesoría telefónica y por correo electrónico Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

Asesoría telefónica

SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Teléfono directo 2000 2091

Conmutador 20003000 Ext: 2091 y 2228

Call Center 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formateo, dudas normativas y sugerencias en: gpchavez@funcionpublica.gob.mx foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx

Para sugerencias y asesoría técnica de DeclaraNet^{PLUS}:
declaranet@funcionpublica.gob.mx

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción: _____
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Ma. Virginia Primer apellido Rueda Segundo apellido Villalobos

CURP

RFC/HOMOCLAVE

RIUNIN84102107

Correo Electrónico Laboral [REDACTED] Correo Electrónico Personal [REDACTED] Nacionalidad Mexicana

ESTADO CIVIL

Casado (a) Unión Libre Sociedad Conyugal País donde nació Mexico

Divorciado (a) Viudo (a) Separación de Bienes Entidad donde nació Zacatecas

Soltero (a) Separación de Bienes Número de Celular [REDACTED]

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular, calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia [REDACTED]

Entidad Federativa Zacatecas

Municipio o Alcaldía [REDACTED]

Código Postal 99110

Teléfono (particular, incluir clave lada) [REDACTED]

DATOS SUBSCRIPCIÓN A LOS REGISTROS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Grupos matricados que estudian (marque con una X)

- NIVEL Primaria Secundaria Licenciatura Maestría Posgrado
- Bachillerato Diplomado Doctorado
- Carrera técnica o comercial Diplomado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Períodos cursados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al historial de los tres últimos empleos no necesariamente en orden

INGRESO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/ Área: Juzgado Mixto de Primera Instancia y de lo Familiar, Prob, Rec.

Puesto o cargo desempeñado: Secretaria Auxiliar. INGRESO: 07 | 01 | 2013 EGRESSO: 30 | 10 | 2017

Función principal: Secretario Auxiliar (realizar sentencias, levantar diligencias)

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado: INGRESO: | | | EGRESSO: | | |

Función principal: Día Mes Año | Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado: INGRESO: | | | EGRESSO: | | |

Función principal: Día Mes Año | Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.