

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Sambreyete Zacatecas

Nombre del empleo, cargo o comisión

Volador en el DIF.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Terminado

Área de asociación

DIF

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO08/09/2019
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Sambreyete Zac. Boulevard el Minero

Localidad o colonia

Sambreyete

Entidad Federativa

Zacatecas

Municipio o alcaldía

Sambreyete

99100

Código postal

Teléfono de oficina

4339351909

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO Administración de bienes materiales. Atención directa al público. Calificación o determinación en para la expedición de licencias, Funciones de inspección. Inventarios. Labor de supervisión Manejo de recursos financieros Areas técnicas Asesorías Cuerpo de seguridad Funciones de vigilancia Investigación de delitos Listación y actualización de registros de bienes y servicios Manejo de recursos humanos Otro. Especifica 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

Requisito 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, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 2073,54
quincentos

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)

\$ -0-

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

\$ -0-

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

\$ -0-

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

\$ -0-

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 4147,18

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

\$ -0-

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 4147,18

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 a 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 \$	<input type="text"/>
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	\$	<input type="text"/>
II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	<input type="text"/>
II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías. Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)	\$	<input type="text"/>
II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos)	\$	<input type="text"/>
	SUBTOTAL II \$	<input type="text"/>
A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$	<input type="text"/>
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA	\$	<input type="text"/>
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE A Y B \$	<input type="text"/>

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Reconstrucción 2. Compra 3. Venta 4. Sin causa	TIPO DE BIEN 1. Bienes 2. Casa 3. Diferentes 4. Lote 5. Terreno 6. Bodega 7. Bodega 8. Terreno (sin construir)	SI EL BIEN OBIENE SU ORIGEN DE: 1. Antepasado 2. Compraventa 3. Donación	SUFICIENTE Y INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Compra 3. Compra 4. Donación 5. Herencia 6. Testamento 7. Adquisición 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, FIRMA, R.F.A. SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y poner los dos nombres completos	VALOR	CANTIDAD
			Terreno: HE	Construcción: HE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

EN CASO DE BIEN "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CEDENTE O DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, FIRMA, R.F.A. SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL BIEN INMUEBLE (CONFORME A DECLARACIÓN PÚBLICA O CONTRATO (no aplicable a otros bienes))	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO (INDICAR LA PROPIEDAD PÚBLICA REAL U OTRO DATO DEL REGISTRO)	UBICACIÓN DEL INMUEBLE <small>Indicar lugar donde se ubica (Municipalidad, City, sector, número e intersección con calle, sector, etc.)</small>	SI ALGO COMPLEMENTARIO especificar los datos de la operación: <small>Interés de la obra</small>	SI OTRO BIEN INMUEBLE especificar los datos de la operación: <small>Forma de operación</small>
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED] "CÓNYUGE", y el mismo su cuenta propia debe reportarse en el apartado de efectos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anotar el número que corresponde

NINGUNO

PAÍS DE ORIGINACIÓN 1. Argentina 2. Brasil 3. Chile 4. Colombia	MARCA, TPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE REGISTRÓ?		ENTIDAD REGISTRARIA (EN EL MENÚ, MARCA EL ESTADO, SI SE TRATA DEL EXTRANJERO, MARQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Intercambio 3. Donación 4. Herencia 5. Permuta 6. Otro a saber 7. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y señalar sus rubros ágremados (Para efectos de posible certificado de inafianza)				
		MENÚ	OTRO							
<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"/>					
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Única 2. Abuelo(a) 3. Bisabuelo(a) 4. Nieto(a) 5. Abuelo(a) de la madre 6. Abuelo(a) del padre 7. Concubino(a) 8. Concubina(a) 9. Hermano(a) 10. Hermano(a) de la madre 11. Hermano(a) del padre 12. Padre 13. Hijo(a) 14. Hija(o) de la madre 15. Hijo(a) del padre 16. Otro(a) dependiente económico(a) 17. Esposa 18. Esposo 19. Otro(a)				EN CASO DE ELECCIÓN, ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR EN CASO DE OTRAS RELACIONES, MARQUE LA OPCIÓN CORRECTA	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN EN CASO DE OTRAS RELACIONES, MARQUE LA OPCIÓN CORRECTA	FORMA MONEDA EN CASO DE OTRAS RELACIONES, MARQUE LA OPCIÓN CORRECTA	FECHA DE ADQUISICIÓN EN CASO DE OTRAS RELACIONES, MARQUE LA OPCIÓN CORRECTA	TITULAR 1. Dueño 2. Copropietario 3. Copropietario y conductor 4. Dependiente 5. Concesionario 6. Concesionario en propiedad 7. Concesionario en comodato	Si hubo venta debe especificar los datos de la operación: -Fecha de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si hubo SINIESTRO debe especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Asseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
<input type="checkbox"/>					S					
<input type="checkbox"/>					S					
<input type="checkbox"/>					S					
<input type="checkbox"/>					S					
<input type="checkbox"/>					S					

En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "OTRO", el usuario debe completar la siguiente información en el apartado de otros.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

 NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponde

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercomercio 2. Venta 3. Sin costo	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Objeto de culto (muebles y accesorios de culto) 4. Colecciones 5. Bienes raíces 6. Negocio de las actividades reguladas en el subsector de actividades	DESCRIPCIÓN (DPI, SIIID)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Donación 4. Intercambio 5. Herencia 6. Permuta 7. Arro y ardo 8. Transferencia	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y hacer los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR					
					1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Padre 4. Hijo	5. Abuelo (a) 6. Nieto(a) (a) 7. Nieto(a) (n) 8. Her-OC 9. Hijo (a)	10. Heredero (a) 11. Testamento (a) 12. Herencia (a) 13. Miedo (testamento) 14. Test (a)	15. Prerogativa 16. Sucesión (a) 17. Sucesión (a) 18. Sucesión (a) 19. Sucesión (a)	20. Abogado (a) 21. Abogado (a) 22. Otro (especificar)	
<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"/>	
<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"/>	
<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"/>	
		VALOR DEL BIEN MONETARIO	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN DD/MM/AAAA	TITULAR 1. General 2. Cónyuge 3. Concubino o Concubina 4. Dependiente 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en representación 7. Cónyuge en representación	Si el tipo de VENTA es de venta por los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo 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 selección en forma de Abogado (a) "OTRO", ya en caso de cualquier otra venta debe reportarse en el apartado de otros.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONUGUINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas ante el número que correspondi:

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Institución o razón social	Callejero	Institución o razón social
1. Incompleto 2. NULO 3. BASTO 4. De renta	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Conuguiña o concubinario 6. Declarante en co-propiedad 7. Conexa en comunidad				
<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"/>	<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"/>	
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO DEJE INICIA. SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuenta de ahorro, cheques o reservas, depósito o plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, explotaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomiso) 4. Organizaciones privadas (empresas, registros, acciones y cuotas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales preciosos, oros, joy, moneda nacional y extranjera 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otras (inversiones financieras en el extranjero según capitalización, ahorro y fideicomiso), especificar en el apartado de observaciones y aclaraciones			
\$ _____		Específica			
\$ _____		Específica			
\$ _____		Específica			
\$ _____		Específica			
\$ _____		Específica			

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Compraventa 2. Sueldo 3. Fianza 4. Sin cargo	TIPO DE ADEUDO 1. Compra a crédito 2. Créditos representados por pólizas al portador (cheques) 3. Avales personales 4. Fianza de crédito 5. Cuentas de crédito	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			FECHA DEL OTORGAMIENTO	
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Estados Unidos, países anexo o extranjero	Extranjero	País o institución a donde acudir	Edad (años)
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	representar el adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	VALOR PAGADO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INCA SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Utilizando (días) - Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Concubino o concubina 4. Dependiente 5. Declarante con dependiente 6. Declarante en representación 7. Otro que no represente a
\$ _____		\$ _____				<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____				<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____				<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____				<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____				<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____				<input type="checkbox"/>

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLEAVE: GGGT5006031H

Sabido, Zac A 28 DE Noviembre DE 2019

C. Isaac González González

Presente.

Juan Garrido S.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
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



Nombre y firma del receptor

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SI FUESE REVISAR EL INSTRUMENTO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción: 29 / 11 / 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Isaac
Primer apellido Gonzalez
Segundo apellido Gonzalez

CURP [REDACTED]
RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

ESTADO CIVIL: Casado (x) Unión Libre Divorciado (s) Soltero (s)
REGIMEN MATRIMONIAL: Sociedad Conyugal (x) Separación de Bienes
País donde nació: México
Escriba donde nació: Sonora
Número de Cédula: Fijera casa

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: México Extranjero
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO AUTORIDAD DE DECOR VERDADO, PRESENTA A USTED EN DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 33 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <u>ESCUELA OF. DE LAS MUJES</u>	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
Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Municipio o delegación:	Municipio o delegación:	Municipio o delegación:
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunca Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa:	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
Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Municipio o delegación:	Municipio o delegación:	Municipio o delegación:
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estado: <input type="checkbox"/> Continúa <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo
AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: *Hotel Real de Minas*

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado: *Velador* INGRESO: *7 04 2018* EGRESO: *20 05 2019*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: *Velador*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo
AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: *Industrial Minera Mexico*

Unidad administrativa/Área: *minevia*

Puesto o cargo desempeñado: *minero* INGRESO: *03 06 1971* EGRESO: *25 07 1996*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: *Operador maquinaria de Acayre de Mineyal*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo
AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: *Gasolineras Olvera*

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado: *despachador* INGRESO: *06 01 1998* EGRESO: *14 07 2010*
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: *despachador*

¿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.

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

d) Nombre (o primer apellido, segundo apellido)	e) Parientes	f) ¿De qué índole es el vínculo?		g) CURP										h) ¿Es dependiente económico?				
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
[REDACTED]			<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

g) En caso de constar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo	h) ¿Labora en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no laborar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.
	SI	NO	
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>		