

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Diana Patricia Carriz Alvarado

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL Y ESTATAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL Y ESTATAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN SIMPLIFICADA**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Diana Patricia	Carriz	Alvarado
CURP	RFC	HOMOCLAVE
GAADPH0501MRELENO5	GAAD940501353	353
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
cdcastro@hca2124@gmail.com	diana.p.carriz.94@gmail.com	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
6373760533	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/ CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	

REGIMEN MATRIMONIAL

SOCIEDAD CONYUGAL  SEPARACIÓN DE BIENES  OTRO / ESPECIFIQUE

PAIS DE NACIMIENTO: México

NACIONALIDAD: Mexicana

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

		EN MÉXICO		
CALLE		NÚMERO EXTERIOR	5	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	Primera	MUNICIPIO / ALCALDIA	Alfonso	ENTIDAD FEDERATIVA
	Barrido Juárez			State
CÓDIGO POSTAL		EN EL EXTRANJERO	83750	
		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR
		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA
		PAIS		CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA     SECUNDARIA     BACHILLERATO     CARRERA TECNICA O COMERCIAL     LICENCIATURA  
 ESPECIALIDAD     MAESTRIA     DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ISEP

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO

FINALIZADO

TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA     CERTIFICADO     CONSTANCIA     TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Ayuntamiento Altav.			
ÁREA DE ADRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Auxiliar		
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Auxiliar en Catastro			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN 6373940839-671113			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
Zaragoza	54			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA		
col. Centro	Altav.	Sonora		
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO			
83750	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CALLE				
CIUDAD / LOCALIDAD				
PAÍS				
ESTADO / PROVINCIA				
CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
ÁMBITO PÚBLICO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO		
	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
	CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA
	PAÍS		CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/AL CALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIO
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

- EN MÉXICO
- EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
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)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA NUMERAL I Y II)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	