

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

C. LUIS ALONSO TRASLAVIÑA MIRANDA

**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 INICIAL SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES		
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIA DOLORES	PESQUEIRA	ZEPEDA
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
PEZD671007MSRSPL04	PEZD671007	FZ4
<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO</b>	<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</b>
difaltar21.24@gmail.com	pesqueiramdolores@gmail.com	6373740140
<b>NÚMERO CELULAR PERSONAL</b>	6371375127	
<b>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input checked="" 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"/>		
<b>REGIMEN MATRIMONIAL</b> SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
<b>PAIS DE NACIMIENTO</b>	MÉXICO	
<b>NACIONALIDAD</b>	MEXICANA	
<b>ACLARACIONES /OBSERVACIONES</b>		

<b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>		
<b>EN MÉXICO</b>		
<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR</b>	<b>NÚMERO INTERIOR</b>
HIDALGO	16	
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>	<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>
CENTRO	ALTAR	SONORA
<b>CÓDIGO POSTAL</b>		
<b>EN EL EXTRANJERO</b>		
<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR</b>	<b>NÚMERO INTERIOR</b>
<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>		<b>ESTADO / PROVINCIA</b>
<b>PAÍS</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>		

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INSTITUTO PROF. ADALBERTO SOTELO
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	COMERCIO
ESTATUS <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO <input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	JUNIO 1985
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

**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"/>	
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	DIF	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?
DIRECCIÓN	DIRECTORA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	DIRECCIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ADMINISTRACIÓN DE LA DEPENDENCIA	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
16 SEPTIEMBRE 2021	6373740155	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
EN MÉXICO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
JOSE MARIA MORELOS	S/N	
COLONIA /LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
CENTRO	ALTAR	SONORA
CÓDIGO POSTAL 83750		
EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>		

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ <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"/>	
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?
		SÍ <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 / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL		
EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>		

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO    PROPIETARIO			NINGUNO <input type="checkbox"/>		
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:					
PUBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			AMBITO PÚBLICO		
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"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
PAPELERIA ALFA			PEZD671007FZ4		VENTAS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
PROPIETARIO			ATENCIÓN AL CLIENTE		
SECTOR AL QUE PERTENECE			FECHA DE INGRESO 1994		FECHA DE EGRESO 2020
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input checked="" type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFECIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			LUGAR DONDE SE UBICA		
			<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
			<b>ACLARACIONES /OBSERVACIONES</b>		

## 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 MENSUAL NETA DE DECLARANTE POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	10080
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
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)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
II.3- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA NUMERAL I Y II)	10080
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

**7. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? SÍ  NO**

FECHA DE INICIO	01 ENERO 2023
FECHA DE CONCLUSIÓN	31 DICIEMBRE 2023
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	120960
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS COMPESACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSION <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSATILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4- POR ENAJENACION 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 A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA NUMERAL I Y II)	120960
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	