

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

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

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FRANCISCO JAVIER	CELAYA	CELAYA
CURP	RFC	HOMOCLAVE
CECF840930HSRLR06	CECF84093084A	8-4A
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/TERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
JuzgadoCalfrador2124@gmail.com	cfj1a2@hotmail.com	6373740811
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
6373780709.	<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 / UNIÓN 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	NÚMERO INTERIOR
Zaragoza	5	
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
Centro	ATLÁN	Sonora.
CÓDIGO POSTAL	83750	
	EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
	PAIS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

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"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCION EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE SONORA
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIADO EN DERECHO.
ESTATUS	<input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO
DOCUMENTO OBTENIDO	
<input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TITULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	09-Febrero-2009.
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> 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 / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Ayuntamiento			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		
Seguridad Pública Municipal	Jefe Calificador	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Administrativo			
ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL	Calificar Faltas Administrativas			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	16 de Septiembre de 2021		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			6373740594	
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
Carrino a los chacales	Km 0.5			
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA		
La Otra Banda	ALTAR	SONORA		
CÓDIGO POSTAL 83750	EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
CIUDAD / LOCALIDAD				
			ESTADO / PROVINCIA	
	PAIS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADOR? 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 ATRIBUCIÓN	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 / 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 <i>Juez Calificador</i>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:			
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/CALDIA <input checked="" type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input checked="" 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	
<i>H. AYUNTAMIENTO DE ATRA</i>		<i>CECF84093084A</i>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
<i>Juez Calificador</i>		<i>Aplicación del Bando de Policía y Gobierno.</i>	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO <i>01-Jul-13</i> FECHA DE EGRESO <i>15-Sep-2021</i>	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input 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 PROFESIONALES <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 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)

140,000.00

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)

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 (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO MUEBLE INMUEBLE VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES 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)

140,000.00

ACLARACIONES / OBSERVACIONES