

**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 **1.**

### DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES		
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
IVETH DEYANIRA	AYON	RUIZ
CURP	RFC	HOMOCLAVE
AORI910325MSRYZV08	AORI910325	966
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
difaltar21.24@gmail.com	ivethayonruiz@gmail.com	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	6371338679	
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		
SOLTERO(A) <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
PAIS DE NACIMIENTO	MÉXICO	
NACIONALIDAD	MEXICANA	
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"/> <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE SONORA (CABORCA)
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LIC. PSICOLOGÍA
ESTATUS	
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	
<input checked="" type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	ABRIL 2021
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?
PSICOLOGÍA	ATENCIÓN PSICOLÓGICA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCIÓN PSICOLÓGICA	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
20/FEBRERO/2023	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>		



## 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)	1080
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

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

FECHA DE INICIO	20/FEBRERO/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	110880
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)	110880
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	