

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

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

1. DATOS GENERALES			
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
Karime Vidmay	Mdtd	Ortiz	
CURP	RFC	HOMOCLAVE	
MAOK001002MSRTRAI	MAOK00100253A	53A	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/AL TERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
	v.mtdortiz@hotmail.com		
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		
6371388122	<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			
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
PAIS DE NACIMIENTO	MEXICO		
NACIONALIDAD	MEXICANA		
ACLIARACIONES /OBSERVACIONES			

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
CALLE	30 de abril	47	S/N		
COLONIA / LOCALIDAD	LA OTRA BANDA	MUNICIPIO / ALCALDIA	ALTOY	ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		EN EL EXTRANJERO	83750	SONORA	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
	CIUDAD / LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA	
				CÓDIGO POSTAL	
	PAYS				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

**3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE ESCOLARIDAD**

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA
<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/> MAESTRIA
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	
ESTATUS	
<input type="checkbox"/> CURSANDO	<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"/> TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

CIES

A. Educativo en Educación Especial

FINALIZADO

29 - Abril - 2022

**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 type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Ayuntamiento Ahtor.		
ÁREA DE ADESCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
Presidencia	Secretaría Particular	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Secretaría Particular de Presidencia.		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	29 - marzo - 2023		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
			637 374 0039
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
Zaragoza	S/N		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Centro	Ahtor	Sonora	
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO		
83750			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR
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"/>
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 <input type="checkbox"/> ¿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

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO 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

LUGAR DONDE SE UBICA

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)

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

- CAPITAL
- FONDOS DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES PRIVADAS
- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO

- VALORES BURSÁTILES
- BONOS
- 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 (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)

00

ACLARACIONES / OBSERVACIONES