

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

c. Yara Del Rosario Lopez Bustamante.

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
YARA DEL ROSARIO	LIMON	BUSTAMANTE
CURP	RFC	HOMOCLAVE
L10RL805134152145500	41BR680513	97A
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/AL TERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
	jugadoacalificado.2124@gmail.com	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		
637 13 7 08 53		
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		
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"/>		
REGIMEN MATRIMONIAL		
SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
PAIS DE NACIMIENTO	MEXICO	
NACIONALIDAD	MEXICANA	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE		EN MEXICO	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
LA CORREGIDORA		52	
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
PALE VERDE		ALTA	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	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Ceño	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO Derecho	
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 checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 15/03/23	
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 / ALCALDÍA <input checked="" 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 ATRIBUCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
SEGURIDAD PÚBLICA	JEFES CALIFICADOS	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	JEFES CALIFICADOS		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	CALIFICAR LAS FALTAS ADMINISTRATIVAS		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	10-Febrero-2022	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	637 37 4 05 94
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
CALLE	5/N	5/N	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	
LA OTRA BANDA	ALTA	SONORA	
CÓDIGO POSTAL 83750	EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
CALLE			
CIUDAD / LOCALIDAD			
ESTADO / PROVINCIA			
PAÍS			
CÓDIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

¿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	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		
ÁREA DE ADRIPCIÓN			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>Agente De Policía</i>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:			
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/CALDÍA <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 Atiza</i>		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
<i>RADIO OPERADORA</i>		<i>Seguridad Pública</i>	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO <i>reposita</i>   FECHA DE EGRESO <i>09-02-22.</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 checked="" 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)		<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

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"/> 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)
---	--

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  VEHICULO

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

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA NUMERAL I Y II) 140,000

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

--	--