

**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**

<b>1. DATOS GENERALES</b>		
<b>NOMBRE(S)</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
Martha Lizeth	Miranda	Campuzano
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
MICM810209MSRRMR09	MICM810209HWI	HWI
<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO</b>	<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</b>
ubr_altar@hotmail.com	Ubr_altar@hotmail.com	
<b>NÚMERO CELULAR PERSONAL</b>	6371331681	
<b>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</b>		
SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE X <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		
<b>REGIMEN MATRIMONIAL</b>		
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
<b>PAIS DE NACIMIENTO</b>	mexico	
<b>NACIONALIDAD</b>	mexicana	
<b>ACLARACIONES /OBSERVACIONES</b>		

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Allende	50	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
Bella vista	Altar	Sonora
CÓDIGO POSTAL	83750	
EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA
PAÍS		CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TECNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  
 ESPECIALIDAD  MAESTRIA  DOCTORADO

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Centro de Bachillerato Tecnológico y Agropecuario

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO X  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA X  /TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO X

EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL X <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA X <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO X <input checked="" type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Unidad Basica de Rehabilitacion-DIF	
ÁREA DE ATRIBUCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?
DIF	Auxiliar de terapia	SÍ X <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Encargada	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Terapia física de rehabilitación, tramite de credencial nacional de discapacidad y tramite de tarjetón de estacionamiento para personas con discapacidad.	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
EN MÉXICO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Felix Gomez y esquina Dr. Godinez	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	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    Sí <input type="checkbox"/> NO X <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		
<b>EN MÉXICO</b>				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA		
CÓDIGO POSTAL				
<b>EN EL EXTRANJERO</b>				
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		NINGUNO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: Hotel		
PUBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO X <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO X
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 X <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
Hotel San Francisco		Oficina
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Recepcionista		Rentar, cobrar y administrar
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO 2005      FECHA DE EGRESO 2007
<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 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 checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO X <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO X <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 MENSUAL NETA DE DECLARANTE POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	8630			
II.-OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	0			
II.1- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	0			
NOMBRE O RAZON SOCIAL	0			
TIPO DE NEGOCIO	0			
II.2- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)	0			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 35%; border: none; vertical-align: top;">                     TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                 </td> <td style="border: none; padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> CAPITAL  <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN  <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO                 </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES  <input type="checkbox"/> BONOS  <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                 </td> </tr> </table>	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)	
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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
II.4- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA NUMERAL I Y II)	8630			
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>				

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

FECHA DE INICIO	01/01/2023
FECHA DE CONCLUSIÓN	31/12/2023
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	103560
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)	103560
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)	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	0
NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO
II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)	0
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)	0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4- POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
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)	0
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)	103560
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	