

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

c. Noe Muñoz Romero

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION 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 FISICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Noe	MUÑOZ	Romero
CURP	RFCA	HOMOCLAVE
MUÑOZ6010645RXXM06	MUÑOZ76010696A	MUÑOZ760106650
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/AL TERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
	Beatonm23@9mail.com	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
6371414215	6371414215	
SOLTERO(A) <input 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	LABORCA SONORA	
NACIONALIDAD	MEXICANA	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
Alejandro Carrillo	# 25	# 25	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Buenos Aires	Altar	Sonora	
CÓDIGO POSTAL			
83750			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
		CÓDIGO POSTAL	
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"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Seguridad Pública			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
Policia Municipal	Policia Auxiliar.		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Proximidad Social			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	15/01/23		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CAMINO A LOS CHACUALES	S/N.	S/N.		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA		
LA OTRA BANDA	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? SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 ADRSCRPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿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 / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA		
	CÓDIGO POSTAL		
PAIS			
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

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/CALDIA

AMBITO PÚBLICO  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

EN MÉXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

MINERIA

EN EL EXTRANJERO

ENERGIA ELECTRICA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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)

**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	
1.- 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)	
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)	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
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 ANTERIORMENTE (DESPUÉS 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)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	