

**NOTA:** SÍRVASE 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 INICIAL SIMPLIFICADA**

| 1. DATOS GENERALES  |                                     |                           |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| ULISES GUADALUPE  | CARDENAS                            | ORTIZ                     |
| CURP  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| CAOU910912HSRRRL01  | CAOU910912                          | AU2                       |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| oomapas21@outlook.com   | ulisesgpecardenas@gmail.com         |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | 6371178099                          |                           |
| 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  | MEXICO                              |                           |
| NACIONALIDAD  | MEXICANA                            |                           |
| ACLARACIONES /OBSERVACIONES   |                                     |                           |
|   |                                     |                           |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    |
|------------------------------|----------------------|--------------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    |
| FRESNOS                      | 07                   | S/N                |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA |
| BENITO JUAREZ                | ALTAR                | SONORA             |
| CÓDIGO POSTAL                | 83750                |                    |
| EN EL EXTRANJERO             |                      |                    |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    |
|                              |                      |                    |
| CIUDAD / LOCALIDAD           |                      | ESTADO / PROVINCIA |
|                              |                      |                    |
| PAÍS                         |                      | 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"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO   | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                               | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                | MUNICIPIO DE ALTAR                            |  |  |
| ÁREA DE ATRIBUCIÓN                                     | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                      | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  |
| AGUA POTABLE   | TECNICO OPERATIVO                             | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                     | TECNICO OPERATIVO                             |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | CONEXION Y MANTENIMIENTO AGUA POTABLE         |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |  |
| 17- SEPTIEMBRE - 2015                                  |   | 6373742025   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |   |  |  |
| EN MÉXICO  |   |  |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR  |  |
| ZARAGOZA   | 3   |  |  |
| 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 <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               |  |
|  |                                    |   |   |  |
| <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 checked="" type="checkbox"/>                                  |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  |  |
| PUBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | AMBITO PÚBLICO   |
| 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 <input type="checkbox"/> |  |
| 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   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERIA<br><input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFECIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | FECHA DE EGRESO  |
|   |  | LUGAR DONDE SE UBICA   |
|   |  | <input 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 MENSUAL NETA DE DECLARANTE POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 8748  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| 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)   |   |
| 8748  |   |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>   |   |
|   |   |

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

|   |                  |
|---|------------------|
| FECHA DE INICIO   | 01 - ENERO- 2023 |
| FECHA DE CONCLUSIÓN   |                  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   | 8748             |
| 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)  |                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                  |
|   |                  |