

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

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

MODIFICACION SIMPLIFICADA

1 DATOS GENERALES

| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|--|-------------------------------------|---------------------------|
| Alegandra Escudalupe | Mrange | Ibarra |
| CURP | RFC | HOMOCLAVE |
| MAIA951224MS22NBUC07 | MAIA951124 | 271 |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| Afeather21.24@gmail.com | alegandraita-girl_95@hotmail.com | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | |
| 639 140 40 60 | | |
| SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | |
| <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 / 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 |
| Del Pantecón | | 79 | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA |
| Buenos Aires | | Ahar | Sonora |
| CÓDIGO POSTAL | | EN EL EXTRANJERO | |
| | | 83750 | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| | | | |
| | CIUDAD / LOCALIDAD | | ESTADO / PROVINCIA |
| | | | |
| | PAIS | | CÓDIGO POSTAL |
| | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |
| | | | |

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCION EDUCATIVA

SAETA

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO

FINALIZADO

TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
 CERTIFICADO
 CONSTANCIA
 TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2014

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

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"/> |
| AMBITO PÚBLICO | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | Biblioteca Pública "América Castillo Ledón" | | |
| ÁREA DE ATRIBUCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | |
| | Bibliotecarí | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | Control de entradas y salidas de libros | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | 16/SCP/2021 | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | 637 37 409 63 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| EN MÉXICO | | | |
| CALLE | José Ma. Morelos | NÚMERO EXTERIOR | S/N |
| COLONIA / LOCALIDAD | Centro | MUNICIPIO / ALCALDÍA | Ahar |
| CÓDIGO POSTAL | 83750 | ENTIDAD FEDERATIVA | Sonora |
| EN EL EXTRANJERO | | | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | |
| 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 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 | | | |
| 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 | | | |
| | CÓDIGO POSTAL | | | |
| PAÍS | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> | | PRIVADO <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 | FECHA DE EGRESO |
| <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 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 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)

103 560

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"/> VALORES BURSÁTILES |
| <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> BONOS |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | |

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)

103 560

ACLARACIONES / OBSERVACIONES