

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

c. Beatriz Adriana Corella Celaya

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 ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS Y LOS DATOS RESULTADOS NO SERAN PUBLICOS

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES		MODIFICACION SIMPLIFICADA	
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
Beatriz Adriana	Corella	Celaya	
CURP	RFC	HONORCLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
Secretaria.municipal@bth2124@hotmail.com		6371226028	
NÚMERO CÉDULA DE PERSONAL	SITUACION 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 PATRIMONIAL			
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
PAIS DE NACIMIENTO	MEXICO		
NACIONALIDAD	Mexicana		
AGILACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
CALLE	EN MÉXICO NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
Agenda Camilo N. 10	10		
COLONIA/LOCALIDAD Buenos Aires	MUNICIPIO / ALCALDIA Altar	ENTIDAD FEDERATIVA Sonora	
CÓDIGO POSTAL	83750		
CALLE	EN EL EXTRANJERO NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
CERCAO/LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
	PAS		
		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TECNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA

ESPECIALIDAD  MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCION EDUCATIVA

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TITULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉRICO

EN EL EXTRANJERO

AGLARIACIONES / OBSERVACIONES

UNIDEP  
Licenciatura en Educación

FINALIZADO

TRUNCO

14 de marzo 2014

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUNTAMIENTO		
AREA DE ADSCRIPCION	EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
SECRETARIA	SRIA. MUNICIPAL	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	16 DE SEPTIEMBRE 2021	TELEFONO DE ORIGINA Y EXTENSION	637374039 EXT. 1015
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MEXICO			
CALLE	CALLE ZARAGOZA TOGAYAN	NÚMERO EXTERIOR	SIN
COLONIA/LOCALIDAD	CENTRO	NÚMERO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL	83750	ALTA	SONORA
EN EL EXTRANJERO			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
CUIDAD / LOCALIDAD			
PAIS			
ESTADO / PROVINCIA			
CÓDIGO POSTAL			
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES			

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <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"/>
AMBITO 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? 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 MÉJICO			
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		
	PAS	CÓDIGO POSTAL	
ACT. ANEXIONES / 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		
L-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)		792000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL V/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		<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS V/O ASESORÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN EVALUADO <input type="checkbox"/> BIENES <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO		
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA NUMERAL I Y II)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO <b>MAESTRO</b>		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/CALDAIA <input checked="" 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
<b>AYUNTAMIENTO</b>		<b>MALBISTOBISAS</b>	<b>SL</b>
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
<b>SECRETARIA MUNICIPAL</b>			
SECTOR AL QUE PERTENECE			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <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)		FECHA DE INGRESO LUGAR DONDE SE USUCA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO Aclaraciones observaciones	