

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

c. DIANA ELIZABETH MEZA CAMPUZANO

**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

## MODIFICACIÓN SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES		
<b>NOMBRE(S)</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
DIANA ELIZABETH	MEZA	CAMPUZANO
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
MECD740624MSRZMN03	MECD740624	USA
<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO</b>	<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</b>
	impuestosdmc@hotmail.com	
<b>NÚMERO CELULAR PERSONAL</b>	6371042457	
<b>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</b>		
SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input checked="" 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"/>		
<b>REGIMEN MATRIMONIAL</b>		
SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
<b>PAIS DE NACIMIENTO</b>		
<b>NACIONALIDAD</b>		
<b>ACLARACIONES /OBSERVACIONES</b>		

<b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>		
<b>EN MÉXICO</b>		
<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR</b>	<b>NÚMERO INTERIOR</b>
HIDALGO	72	
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	<b>MUNICIPIO / ALCALDIA</b>	<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>
CENTRO	ALTAR	SONORA
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	83750	
<b>EN EL EXTRANJERO</b>		
<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR</b>	<b>NÚMERO INTERIOR</b>
<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>		<b>ESTADO / PROVINCIA</b>
<b>PAÍS</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>		

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ACADEMIA COMERCIAL GREGG / CBTa ext. 132

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

##### 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"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?
	SINDICATURA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	AUXILIAR	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
18/ENE/2023	6373740039 EXT 1002	
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 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>				



## 6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

<b>CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA</b>	
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)	114,200
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 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</span> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> BONOS</span> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</span> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
II.3- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS 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 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)	
114,200	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	