

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

C. _____

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

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

MODIFICACION SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Helina Janeth	Mendez	Gonzalez
CURP	RFC	HOMOCLAVE
MCCF980513M5RUMT07	MCCF980513	II 5
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL/AL TERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
	Helinamendez.213@gmail.com	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		
	6371007307	
SITUACION 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"/> SEPARACION 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	
Av. Abasco's	1 B:5		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Valle del sol	Atlix	Sonora	
CÓDIGO POSTAL			
	83756		
	EN EL EXTRANJERO		
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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ENGT

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Educación Física

ESTATUS

CURSANDO

FINALIZADO

TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

23-07-2020

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 checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Municipio de Altav		
ÁREA DE ADESCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
IND. de la Juventud	Directora del Deporte	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Director		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Promoción del Deporte		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
Septiembre 2021			6373740039
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
Zaragoza T.O. Garban	514	514	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Centro	Altav	Sonora	
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO		
	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
	CIUDAD / LOCALIDAD		
	ESTADO / PROVINCIA		
	PAÍS		
	CÓDIGO POSTAL		
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	CATA 262		
ÁREA DE ATRIBUCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	
	Maestra	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Maestra		
ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL	Clase Gestiones Socioeconómicas		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
	6316908914		
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
Av. Dr. Godínez	44		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Buenos Aires	Altav	Sonora	
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO		
	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
	CIUDAD / LOCALIDAD		
	ESTADO / PROVINCIA		
	PAÍS		
	CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:			
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input checked="" 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
Cba 262			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
Maestra		Maestra de educación física	
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)		LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
Secretaría de Educación			

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)	120,966
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	33,600
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	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> 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)	154,560
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	