

NOTA: SI RIVASE 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 ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

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

**I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADA**

1. DATOS GENERALES			
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
FRANSCO JAWER CURP	CELAYA	CELAYA	HOMOCLAVE
CECF840930HSRLR06	CECF840930	8HA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO	NUMERO TELEFONICO DE CASA	
jugabocalficedor2124@gmail.com	cfj22a@hotmail.com	6373740811	
NUMERO CELULAR 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 MATRIMONIAL			
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
PAIS DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
		EN MÉXICO	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
IGNACIO ZARAGOZA		5	
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
CENTRO/ ATAR		ATAR	SONORA
CÓDIGO POSTAL		83750	
		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

INSTITUCION EDUCATIVA: UNIVERSIDAD DE SONORA CAMPO CABOCHA  
 LICENCIADO EN DERECHO

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO:   
 ESTATUS:  FINALIZADO     TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO:  BOLETA     CERTIFICADO     CONSTANCIA     TITULO

FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO: MAYO 2009

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA:  EN MEXICO     EN EL EXTRANJERO

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES:**

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"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. AYUDANTAMIENTO DE ACTOR, SONORA.			
ÁREA DE ADOSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		
SEGURIDAD PÚBLICA	JUEZ CALIFICADOR	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	ADMINISTRATIVO.			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	CALIFICAR Y SANCIONAR LAS FALTAS AL BANDO DE BUENA Y GOB.			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	16 DE SEPTIEMBRE DE 2021		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	
			6373740594.	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CARRILLO A LOS CHARCALES	KM 0.5	SIN		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA		
LA OTRA BANDA	ACTOR	SONORA		
CÓDIGO POSTAL 83750	EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CIUDAD / LOCALIDAD				
			ESTADO / PROVINCIA	
			CÓDIGO POSTAL	
			PAIS	
ACLIARACIONES / 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"/>
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
ÁREA DE ADRIPCIÓN	¿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		
PAÍS	CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

5 EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/ PUESTO Juez Calificador NINGUNO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/CALDIA

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

A. AYUNTAMIENTO DE ALTA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

Juez Calificador

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIO

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE) Seguridad Pública Municipal

PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

RFC

CCCF840930-84A

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

JUZGADO CALIFICADOR

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Calificar y sancionar faltas al bando de policía.

FECHA DE INGRESO 07/06/13

FECHA DE EGRESO HASTA LA FECHA.

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACIARACIONES / 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	
1.- 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)	\$ 140 000
11.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 11.1 AL 11.5)	
11.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
11.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS: <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
11.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
11.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
11.5.- 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)	\$ 140 000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
ES LA SUMA DEL SUELDO, MÁS 40 días de Aguinaldo.	