

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

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 | |
| JuzgadoCalificador2124@gmail.com | cfj22@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 | IGNACIO ZARAGOZA | NÚMERO EXTERIOR | 5 |
| COLONIA/LOCALIDAD | CENTRO / ATAR | MUNICIPIO / ALCALDIA | ATAR |
| | | | ENTIDAD FEDERATIVA 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
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO: LICENCIADO EN DERECHO

ESTATUS

- CURSANDO 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 ADESCRIPCIÓN | 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 | | | | |
| PAIS | | | | |
| 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"/> |
| AMBITO PÚBLICO | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | ¿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. | |