

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

C. Jesús Manuel Saavedra López

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

| | | |
|--|--|---------------------------|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| Jesús Manuel | Saavedra | López |
| CURP | RF | HOMOCLAVE |
| | SAJ 250610 SHY | SHY |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| comisa@saajob 21@gmail.com | | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | |
| | <input type="checkbox"/> SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> | |
| REGIMEN MATRIMONIAL | | |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | | |
| PAIS DE NACIMIENTO | MEXICO | |
| NACIONALIDAD | MEXICANO | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | |
|------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|
| CALLE | | EN MÉXICO | |
| Av. Putzaco Evas Casas | | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | | 16 | |
| Bella Vista | | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA |
| CÓDIGO POSTAL | | Axtla | Sonora |
| 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 | |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>CSTA 262</u> | |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO | |
| ESTATUS | |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | |
| <input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> 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"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | H Ayuntamiento | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | Secretario Púbrica | | |
| ESPECÍFICO DE FUNCIÓN PRINCIPAL | Oficial 2º | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | 16 de Septiembre del 2021 | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | Proximidad Social, Previsión, Vivienda | | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | 633 37 40544 | | |
| EN MÉXICO | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | |
| Carrasco Reyes Chetumales | Km 0.5 s/n | s/n | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | |
| Ctra. Bandon | Acton | Sonora | |
| CÓDIGO POSTAL | 83950 | | |
| 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? | | 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"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | |
| 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 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 (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

| | | | |
|--|--|--|----------------------------|
| EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> | | PRIVADO <input type="checkbox"/> | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | AMBITO PÚBLICO | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA <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 |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <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"/> MEDICOS 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 type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO ACLARACIONES / 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

| | | |
|---|--|---|
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS) | | \$140,000 |
| 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) | | |
| II. O 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 <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| III.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | |
| II.1.- POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO | | |
| 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) | | \$140,000 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |