

NOTA: SI RYASE 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 |
| Vicente | Padilla | Encinquez |
| CURP | RFC | HOMOCLAVE |
| PAEV80062215RBDK03 | PAEV800622H03 | H03 |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRONICO PERSONAL/LTERNIO | NUMERO TELEFONICO DE CASA |
| | novicente@gmail.com | |
| NUMERO CELULAR PERSONAL | SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL | |
| | 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"/> | |
| | REGIMEN MATRIMONIAL | |
| | SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" 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 | |
| Profesora Manuelita Basaca | 511 | 511 | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | |
| Majisteria | Atlix | 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 | |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA | |
| <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | Cbta # 262 - Alfa Saoca |
| 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"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | H. Ayuntamiento de Ahtar | | |
| ÁREA DE ATRIBUCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | |
| Seg. Pública Municipal | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | Oficial Primera | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | Atender reportes qd, llamadas de emergencia, etc. | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | 16-Septiembre-2021 | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| | | | 637-37-90594 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| EN MÉXICO | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | |
| Camina las Charcales | SM | SM | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | |
| La Otra Banda | Ahtar | Sonora | |
| CÓDIGO POSTAL | EN EL EXTRANJERO | | |
| 83750 | 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"/> |
| AMBITO PÚBLICO | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | |
| ÁREA DE ADESCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN <input type="checkbox"/> ¿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 | | NINGUNO <input type="checkbox"/> | |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | | |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADO <input type="checkbox"/> | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | AMBITO PÚBLICO | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> | | EJECUTIVO <input checked="" 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 |
| H. Ayuntamiento de Atzacaco | | | Área Pública Municipal |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| Agente de Policía | | | |
| 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 checked="" 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) | | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | LUGAR DONDE SE UBICA |
| 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 DESPUÉS 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) | |
| 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 <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| 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) | 140 000 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |