



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
 2018-2021
 TRABAJANDO PARA UN MEJOR HECELCHAKÁN



CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL



HECELCHAKAN, CAMPECHE A 21 DE DICIEMBRE DEL 2018.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM /2018
 (R.F.C.): [REDACTED]

C. VILMA DEL SOCORRO SALAZAR
 CONCHA
 COORDINADORA DE LA JUNTA
 MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 P R E S E N T E.

- DECLARACIÓN INICIAL
- DECLARACIÓN CONCLUSIÓN/INICIAL
- DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO
- DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN

Con esta fecha se recibió su Declaración de Situación Patrimonial, en cumplimiento de lo dispuesto en los Artículos 53 fracción XVIII, 85 fracción II, 86 fracción IV, 87, 88 fracción I y II y demás relativos a la Ley Reglamentaria del Capítulo XVII de la Constitución Política del Estado de Campeche.

Por acuerdo del C. Contralor Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán acuso recibo de Declaración, que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre de este registro.

ATENTAMENTE

Recibi acuse original vilma del socorro salazar concha

 21/12/2018

OSCAR ESPAÑA
 C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPAÑA VELASCO
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMP.
 2018 - 2021

C.C.P. EL ARCHIVO

4. INGRESO NETO MENSUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES. Nota.- Deduzca impuestos

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones).

\$ 000007000

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.3)

\$ 000000000

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de impuestos)
Especifique: _____ \$ _____

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO _____ \$ _____

II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS) _____ \$ _____
Especifique: _____

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. Deduzca los pagos provisionales de impuestos (Suma del III.1 al III.2)

\$ _____

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) _____ \$ _____

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) _____ \$ _____

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2)

\$ _____

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) _____ \$ _____

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS _____ \$ _____

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES _____ \$ _____

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO _____ \$ _____

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA _____ \$ _____

IV.1.5 VALORES _____ \$ _____

IV.2 PRIVADAS _____ \$ _____

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

\$ _____

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V) _____

\$ 000007000

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud _____

01

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES _____

\$ 000000000

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) _____

\$ 000007000

5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los meses laborados del mismo. SI NO (Favor de pasar al siguiente rubro) **Indique el período**

Indique el período		
AÑO	MES	DÍA
Al		
AÑO	MES	DÍA

I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR
(Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

\$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (Suma del II.1 al II.4)

\$

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de Impuestos) \$
Especifique: _____

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$

II.3 PRESTAMO EN EFECTIVO \$

II.4 OTROS (Derechos, regalías, loterías) \$
Especifique: _____

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. (Suma del III.1 al III.2)
(Deduzca los pagos provisionales de impuestos. Especifique nombre, razón social y tipo de negocio en el rubro 13, relativo a Observaciones y aclaraciones).

\$

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (Propietario de empresa o establecimiento) \$

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (Sociedades anónimas, cooperativas) \$

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2)

\$

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$

IV.1.5 VALORES \$

IV.2 PRIVADAS \$

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$

A. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración (Suma del I al V) \$ <input type="text"/>
Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud. <input type="text"/>
B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares \$ <input type="text"/>
C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$ <input type="text"/>

VI. DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION ¿TIENE UN RESGUARDO EN EFECTIVO?

NO SI INDIQUE LA CANTIDAD \$

6. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Especificar), DEL DECLARANTE,

NINGUNA

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

TIPO: 1= ACTIVIDAD DIRECTA 2= PARTICIPACION SOCIETARIA
 TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: _____

TIPO	NUMERO DE CERTIF. O ACCIONES, CTA. CONTRATO O REG.	EMPRESA O RAZON SOCIAL	FECHA DE ADQUISICION	MONTO INICIAL DE LA INVERSION	MONTO ACTUAL DE LA INVERSION	TITULAR																			
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="4">DIA</td> </tr> </table>											AÑO			MES		DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES		DIA																				
TOTAL \$																									

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGES Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA



TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TOTAL \$ _____

10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL CARGO?

SI NO

10.1 VENTA DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMA POSESION

NINGUNA

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TOTAL \$ _____

10.2 VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES, DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

NINGUNO



TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA* _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACION "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA* _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACION "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TOTAL \$ _____

10.3 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE.

NINGUNA



TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TOTAL \$ _____

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNA



TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	NUMERO DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE
					PESOS	PESOS
1 HIPOTECAS	1 DECLARANTE			ANO MES DIA		
2 PRESTAMOS	2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES			ANO MES DIA		
3 COMPRAS A CREDITO	3 DECLARANTE Y CONYUGE			ANO MES DIA		
4 TARJETAS DE CREDITO	4 OTRO			ANO MES DIA		
				TOTAL \$		

12. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	EDAD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> F=Fem. <input type="checkbox"/> M=Masc.	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> F=Fem. <input type="checkbox"/> M=Masc.	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> F=Fem. <input type="checkbox"/> M=Masc.	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> F=Fem. <input type="checkbox"/> M=Masc.	[REDACTED]

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI NO

Ö^& } f { a a & } A A • ca ^ & a [A) A | C E c x [A E a s & Z O A A C E c x [A E a A a S U O U E A A | a a s [A a x • A ^ • [] a ^ • & [] & ^ } a) c • A a) a A a a e A ^ • [] a A o B a e A G ^) ^ a a) c • A & [] 5 { a [• D) A a e 5) A ^ A a a e ^ A f { a s &) & [a a a a a & [[A [] - a ^) & a E

13. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE.

13.1 GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NIVEL: 1= TECNICO 2= TECNICO SUPERIOR 3= LICENCIATURA 4= MAESTRIA 5= DOCTORADO					
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO
2	HECELCHAKAN	JAETA	TECNICO AGROPECUARIO	3 AÑOS	CERTIFICADO
[]					
[]					
[]					

13.2 EXPERIENCIA LABORAL.

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

SECTOR 1=Publico 2=Privado	PODER 1=Ejecutivo 2=Legislativo 3=Judicial	AMBITO 1=Federal 2=Estatal 3=Municipal	NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	AREA DE ADSCRIPCION	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
1	1	3	H. AYUNTAMIENTO	COORDINACIÓN DE LA JUNTA MUNICIPAL PELLWANTO	COORDINADORA	EXPEDICIÓN DE CARTILLAS MILITAR	02/10/2018
[]	[]	[]					
[]	[]	[]					
[]	[]	[]					
[]	[]	[]					

13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA

13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR

13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.
 Ponga una X en el recuadro que corresponda a su decisión.

SI NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO. TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

Area for observations and clarifications, currently blank with horizontal lines.

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 86 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

FECHA 20/18/1220
AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO

HECELCHAKAN, Campeche
LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2018