



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

"2018, AÑO DEL SETENTA Y CINCO ANIVERSARIO DEL RECONOCIMIENTO AL EJERCICIO DEL DERECHO A VOTO DE LAS MUJERES MEXICANAS"



**PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL**

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018.



NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018

(R.F.C.): [REDACTED]

C. SEYDI MARLENE MOLINA GOMEZ  
 COORDINADORA DE PROFECO  
 H. AYUNTAMIENTO  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 PRESENTE.

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



**OSCAR ESPANA**  
 C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPANA VELAZQUEZ  
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL  
 CONTRALORIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2018 - 2021

*Recibo  
 acuse original  
 Seydi M. Molina Gomez  
 23/11/18*

C.C.P. EL ARCHIVO

Este acuse de recibo solamente será válido cuando ostente el sello y la firma del Contralor Interno Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán.

Ó. A. } f. { a a a } A. A. caa ^ & a [ A } A | C E c } || A E a s & F A C A A C E c } || A E a ^ A a s U O U E ^ A | a a a [ } A a e f . A ^ i . [ ] a f . A [ } & i ) a ) e . A a } a } A a a a e A ^ i . [ ] a e A o a e A C U - S D A } A a e 5 } A ^ A a e e ^ A } f { a s a } A e a a e a a } [ [ A ] } a ^ } & a e





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

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

\$ 0 0 0 0 0 7 0 0 0

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

\$

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)

\$ 0 0 0 0 0 7 0 0 0

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

0 0

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

P

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

\$ 0 0 0 0 0 7 0 0 0

5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los montos netos percibidos en ese año, considerando cada uno de los apartados mencionados en este rubro, así como los meses laborados del mismo.

SI  NO (Favor de pasar al siguiente rubro)

**I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR**

(Anote 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) \$

Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud.

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares \$

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$

Indique el período

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AÑO	MES	DIA
Al		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AÑO	MES	DIA

**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 \$





**7. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)**

NINGUNA

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

TIPO: 1= CUENTAS PRODUCTIVAS 2= CUENTAS DE CHEQUES 3= CUENTAS DE AHORRO 4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA  
 5= PRIVADAS 6= VALORES  
 TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿Dónde se localiza la inversión?		Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
			1. México	2. Extranjero (Indique el país donde se localiza la inversión)		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ \_\_\_\_\_



8. BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación actual)

NINGUNA

X

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS  
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)  
FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS  
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)  
FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS  
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)  
FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

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

NINGUNA

X

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

FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

UBICACION: \_\_\_\_\_ VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_ CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

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

FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

UBICACION: \_\_\_\_\_ VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_ CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

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 \$ \_\_\_\_\_





**10.2 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 QUE INICIA O CONCLUYE**

NINGUNO

X

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\* \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

\* 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\* \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

\* 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

X

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA  
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_  
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA  
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_  
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA  
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_  
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA  
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_  
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TOTAL

\$

\_\_\_\_\_

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

NINGUNA

X

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

TIPO DE GRAVAMEN 1 HIPOTECAS 2 PRESTAMOS 3 COMPRAS A CREDITO 4 TARJETAS DE CREDITO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CONYUGE 4 OTRO	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
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<b>TOTAL \$</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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	F=Fem. M=Masc.	EDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

0^& } + { a a a & } A | A • ca | ^ & a [ A } A | A C e x [ | A E v a s E C O A C E o x [ | A E v A a S U O U E A A | a a a [ | A e d • A v • [ ] a v • & } & ! ; a ) e • A A } a | A e a e A v • [ ] a A o a e A & } ~ ~ ^ E A ^ ^ ) a a ) e • A & } 5 ( a | • D A } A e 5 ) A ^ A a e • ^ A } + { a s a ) A | e a e 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 EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
<input type="text" value="1"/>	HECELCHAKAN	COBACAM	GRAL. JOSE ORTIZ AVILA 01 HKAN.	3 AÑOS	CERTIFICADO
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

**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	AREA DE ADSCRIPCION	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	H. AYTO.	PROFECO	COORDINADORA	ASESORIAS Y CON CILIACIONES	01/10/2018
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

**13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA**

CURSE EL BACHILLER CON UNA ESPECIALIDAD EN INFORMATICA. POSTERIORMENTE TERMINE UNA CARRERA COMERCIAL EN CONTADOR PRIVADO

**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 .


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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAM.<sup>PE</sup>  
2018 - 2021

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 20181123  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN  
LUGAR

  
C. SEYDI MARLENE MOLINA GOMEZ  
FIRMA DEL DECLARANTE