



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 08 DE NOVIEMBRE DEL 2018.



NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018

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

C. ROGELIO CHUC MOO
 2DO. REGIDOR DE OBRAS Y
 CATASTRO
 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 ESPAÑA
 C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPAÑA VELA
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

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.

*Recibi acuse original.
 Rogelio Chuc Moo
 Rogelio Chuc Moo
 09-11-18*

Ó & } { | { a a a & } A A • a a ^ & a [A) A | A E a } || A E a & & A O A A E a } || A E a ^ A a S U O U E A ^ A | a a a } A a a } A V | } a • a } & | } & | } a } c • A a } a A a a a A ^ | • [] a A a a a a A U - & A A a 5) A a A a a a ^ A } { | { a a } A | a a a a a a } { [A | } a ^ } & a E



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL,
CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO IV CAPITULO UNICO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE
LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE

Marque con una "x" el tipo de declaración:
INICIAL
CONCLUSION
CONCLUSION/INICIAL

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CLAVE DE DEPENDENCIA: [] CLAVE DE CARGO: []

APELLIDO PATERNO: **CHUC** APELLIDO MATERNO: [] NOMBRE(S): **ROGELIO**

ESTADO CIVIL ACTUAL: **1** REG. DE SOC. CONYUGAL: []
1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE: [] NUM. EXT.: [] NUM. INT.: []
COLONIA: [] CODIGO POSTAL: **24800** CIUDAD: **HECELCHAKAN** MUNICIPIO: **HECAN** ESTADO: **04**
CORREO ELECTRÓNICO: [] SEXO: F=Fem. M=Masc.

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO: **20181001**
CARGO: **2 DO. REGIDOR - OBRAS Y CATASTRO.**
DEPENDENCIA U ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO**
AREA DE ADSCRIPCION: **H. CABILDO.**
FUNCION PRINCIPAL: **GESTION**
DOMICILIO OFICINA:
CALLE: **20** NUM. EXT.: **S/N.** NUM. INT.: []
COLONIA: **CENTRO** CODIGO POSTAL: **24800** TELEFONO DE OFICINA: []
CIUDAD: **HECELCHAKAN** MUNICIPIO: **HECAN** ESTADO: **04**

3. CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO: []
CARGO: []
DEPENDENCIA U ORGANISMO: []
AREA DE ADSCRIPCION: []
FUNCION PRINCIPAL: []
DOMICILIO OFICINA:
CALLE: [] NUM. EXT.: [] NUM. INT.: []
COLONIA: [] CODIGO POSTAL: [] TELEFONO DE OFICINA: []
CIUDAD: [] MUNICIPIO: [] ESTADO: []

Ómnibus de los derechos de los ciudadanos y de las autoridades, en materia de acceso a la información pública, de conformidad con lo establecido en la Ley de Acceso a la Información Pública, en el artículo 17 de la Constitución Política del Estado de Campeche y en el artículo 6 de la Ley de Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche.

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).

000040420

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)

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

B. **INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES**

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

000040420

000040420

000040420

000040420

000040420

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

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"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
				\$		

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"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>
\$ _____						

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

NINGUNA



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.

0 _____

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE 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 _____

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

\$ _____

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 QUE INICIA O CONCLUYE

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* _____

FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACION: \$ _____

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 OPERACION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACION: \$ _____

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

\$ _____

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: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

AÑO MES DIA

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: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

AÑO MES DIA

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: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

AÑO MES DIA

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: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

AÑO MES DIA

\$

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"/>					
<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 O EMPRESA	AREA DE ADSCRIPCION	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MATEX	DESHILADO.	DESHILADOR.	ACABADO FINAL.	2008
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					2008
<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

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.

Empty lined area for observations and clarifications, with a large diagonal scribble across it.

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 2018/1/08
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAM.
LUGAR

Rogelio Choc M.
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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