

## ANEXO PRIMERO

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

C. JOSE ALONSO SAGUNDO RODRIGUEZ

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL 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

INICIAL

#### 1. DATOS GENERALES

|  |  |  |                    |                           |              |
|--|--|--|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO  |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| YESICA LEONIDA   |  | CHI  |                    | RUFINO                    |              |
| CURP   |  | RFC  |                    | HOMOCLAVE                 |              |
|  |  |  |                    |                           |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                    |                           |              |
|  |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  |  | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |  | MEXICO             |                           | MEXICANA     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |                    |                           |              |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                 |                      |                    |                 |                    |
|------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------------|
| EN MÉXICO                    |                 |                      | EN EL EXTRANJERO   |                 |                    |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR      | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR    |
|                              |                 |                      |                    |                 |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          |                 | MUNICIPIO / ALCALDÍA | CIUDAD / LOCALIDAD |                 | ESTADO / PROVINCIA |
|                              |                 |                      |                    |                 |                    |
| CÓDIGO POSTAL                |                 |                      | PAÍS               |                 |                    |
|                              |                 |                      | CÓDIGO POSTAL      |                 |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                 |                      |                    |                 |                    |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ESCUELA SECUNDARIA " CABALAN MACARI "

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| 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"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. AYUNTAMIENTO                               |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS                     | Cobertura del mercado    | SÍ <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 5  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Cobrar en el mercado municipal                |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 01-OCTUBRE-2024  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| 16   | SIN                      | SIN   |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD / LOCALIDAD                     | ESTADO / PROVINCIA   |
| CENTRO   | MECELCHAKAN              | CAMPECHE                                      |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  | PAÍS                     |   | CÓDIGO POSTAL                          |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |   |  |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |                                  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <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  |
|  |                                  |  |
|  |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA   |
|  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |


## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|   |  |
|---|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |  |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 7468   |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)  |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |  |
| TIPO DE NEGOCIO   |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)   |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
|  |  |   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |  |   |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  |  | TIPO DE NEGOCIO   |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |   |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |    |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |