La presente Declaración Patrimonial Simplificada de Modificación contiene datos del servidor público sobre información general, datos del encargo actual, sueldos y salarios públicos al 31 de diciembre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL**  **INFORMACIÓN GENERAL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***a)*** *Nombre(s)* | *Primer Apellido* | *Segundo Apellido* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ***b)*** *Nacionalidad* |  | ***c)*** *País donde nació* |  | ***d)*** *Entidad Federativa donde nació* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***e)*** *Clave Única de Registro de Población (CURP)* ***f)*** *Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE* | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***g)*** *Fecha de Nacimiento*  *(dd/mm/aaaa)* | | |  | ***h)*** *Número de Identificación Nacional*  *(en caso de ser Extranjero/a)* |  | ***i)*** *Dirección de Correo Electrónico Personal* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| ***j)*** *Teléfono Particular* | | | ***k)*** *Teléfono Celular* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l)** Domicilio |  |  |  |
|  | Entidad federativa |  | Municipio |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Código Postal |  | Colonia |  | Tipo de vía  (*Calle, Avenida, Cerrada, Callejón, etc*.) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre de la vía |  | Número Exterior |  | Número Interior |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ***m)*** *Estado civil* |  |  |  | ***n)*** *Régimen matrimonial (en su caso)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ENCARGO ACTUAL** | | |
|  | | |
| ***a)*** *Ente público* |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***b)*** *Nombre del empleo, cargo o comisión* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***c)*** *Nivel / orden de gobierno*  **[ X ]** Estatal | ***d)*** *Poder / Naturaleza jurídica del ente* **[ X ]** Ejecutivo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***e)*** *Contrato por honorarios* | Si |  |  |  |  |
|  |  |  | ***f)*** *Nivel del encargo* |  | ***g)*** *Área de adscripción* |
|  | No |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ***i)*** *Lugar donde se ubica* |  |  | México |  | Extranjero (Especificar país) |  |
| ***h)*** *Fecha de inicio del encargo*  (*dd/mm/aaaa*) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

***j)*** *Domicilio en el que presta el empleo, cargo o comisión*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Entidad federativa |  | Municipio |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Código Postal |  | Colonia |  | Tipo de vía  *(Calle, Avenida, Cerrada, Callejón, etc.)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre de la vía |  | Número Exterior |  | Número Interior |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***k)*** *Teléfono Laboral* | |  | ***l)*** *Dirección de Correo Electrónico Laboral* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***m) Funciones principales a realizar por el servidor público*** |  |

|  |
| --- |
| **INGRESOS**  **SUELDOS Y SALARIOS PÚBLICOS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***a)*** *Ente público* |  | ***b)*** *RFC del ente público* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***c)*** *Ingreso bruto anual por el encargo público* |  |  |  |  |
|  |  | Monto |  | Tipo de Moneda |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, bajo protesta de decir verdad presento mi Declaración Patrimonial de Modificación.

Las declaraciones patrimoniales serán públicas salvo los rubros cuya publicidad pueda afectar la vida privada o los datos personales protegidos por la Constitución. Para tal efecto, el Comité Coordinador, a propuesta del Comité de Participación Ciudadana, ambos del Sistema Nacional Anticorrupción, emitirá los formatos respectivos, garantizando que los rubros que pudieran afectar los derechos aludidos queden en resguardo de las autoridades competentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **LUGAR Y FECHA** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO** |

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo de la Contraloría General** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **SELLO DE RECIBIDO** |  | **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE** |