



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit



# CONTRALORIA MUNICIPAL

---

## Declaración Patrimonial y de Interés

Inicial  
**SIMPLIFICADO**

PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO  
HUAJICORI, NAY. C.P. 63480. TEL. (325) 251 7060

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADO

## 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                       |                           |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |   | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| CAUETANA JOSEFINA  |   | MERCADO                               | PARTIDA                   |
| CURP   |   | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                                       |                           |
|  | SOLTERO (A) <input checked="" 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 | ENTIDAD FEDERATIVA | 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

"UNIVERSIDAD DEL ALICA DEL NORTE"

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

"LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN"

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

18 AGOSTO DEL 2015

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                                |                          | HUAJICORI  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| EDUCACION Y CULTURA                                    | CRONISTA MUNICIPAL       | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | CONFIANZA  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | "CRONISTA MUNICIPAL"   |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 17 DE SEPTIEMBRE                                       |                          |  | 325 25 170 60                        |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| P. SANCHEZ   | S/N                      |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| CENTRO   | HUAJICORI                | NAYARIT  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 63480  |                          |  |                                      |  |
| 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

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

MEPC930807PE8

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

SE

SE

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

DOCENTE

DOCENTE FRENTE A GRUPO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

18 DE SEPTIEMBRE DE 2015

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

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)

6346

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

- CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS  
Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

9726

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

DOCENTE

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)

16.072

B.- INGRESO MENSUAL NETO.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. CAYETANA JOSEFINA MERCADO PARTIDA  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

21 | 09 | 2021  
DÍA MES AÑO

HUATJICORI NAYARIT  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE