

# H. XLII Ayuntamiento Constitucional de Huajicori, Nayarit



## CONTRALORIA MUNICIPAL

### Declaración Patrimonial y de Interés

## Inicial SIMPLIFICADO

NOMBRE (S)			PRIMER APELLIDO		SEGUNE	SEGUNDO APELLIDO	
Creilia			Gonzalez		Carvoint	es	
CURP			RFC			MOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELE	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR P		SITUACIÓN PERSO	NAL / ESTADO CIVIL				
						SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL SEPARACIÓN DE BIENES OTRO / ESPECIFIQUE			Mexico	Mexicana			
ACLARACIONES / OBSE	RVACIONE	ES		PICC			
2. DOMICILIO	O DEL	DECLARANT	ie a die e	E 100			
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMER	RO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
,							
COLONIA/LOCALIDAD	MUNIC	CIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
			, ,	9			
CÓDIGO POSTAL		- y. 1	- 1	PAÍS		CÓDIGO POSTAL	

#### 3. DATIOS CURRIQUILARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SINGAMEIO EAJA
NIVEL
☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
MAESTRÍA DOCTORADO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FSOURIA SECUN DARÍA "LAZANO CANDENAS"
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO
ESTATUS
☐ CURSANDO ☐ FINALIZADO ☐ TRUNCO
DOCUMENTO OBTENIDO
□ BOLETA ☑ CERTIFICADO □ CONSTANCIA □ TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 20 de SEPTIEMBRE 2011
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
™ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

DATOS DEL EMPLEO, CARGO	o comidion on	E IIXIK		1505	AGREGAR M	SENSIFIES	GEWNE GENNE	IBYA5
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATA	AL [	MUNICIPAL,	/ALCALDÍA X			
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO	LEGISL	ATIVO		JUDICIAL	ÓRGANO AU	то́момо 🔀	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Avertame	ento	Monici	Dal				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO,	CARGO O COMISIÓN	¿ESTA	Á CONTRAT	TADO POR	HONORARIOS?	NI <sup>N</sup>	VEL DEL EMPLEO RGO O COMISIÓ	D, N
Intendente In	tendente		sí 🗸		NO	1	endente	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Barver las calles del monicipio								
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMP	LEO, CARGO O COMISIÓ	N	TELÉFONC	DE OFICII	NA Y EXTENSIÓN			
17 deseptiembre 20	21		325 - 25 170-60					
	DOMICILIO DEL	EMPLEC	D, CARGO C	O COMISIÓ	N			
EN MÉXICO			k		EN EL EXTRA	NJERO		
CALLE NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIO	OR	CALLE		NÚMERO EXTER	RIOR	NÚMERO INTERIO	OR .
2 Sonchez 5/N								
COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALE	DÍA ENTIDAD FEDERAT	IVA (	CIUDAD/LOC	ALIDAD		ESTADO	/ PROVINCIA	
Centro toakori	Navari	t						
CÓDIGO POSTAL		F	PAÍS			CÓDIC	GO POSTAL	
63480								
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					10.90			

# S. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS) EMPLEO, GARGO O COMISIÓN / PUESTO NINGURO V AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO SAJA ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:					
PÚBLICO PRIVADO OTR	RO (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 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO				
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 SALUD  SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  OTRO (ESPECIFIQUE)	LUGAR DONDE SE UBICA  EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

## 3. INGRESOS NETOS DEL DEGLARANTE, PAREJA Y // O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (STUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA					
	EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO DRARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y S NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	4,200 por mes			
II OTROS INGRESOS MENSUALES DE	EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)				
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, CO (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	MERCIAL Y / O EMPRESARIAL				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA ( (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	RENDIMIENTOS O GANANCIAS)				
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 PROFESIONAI Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMF					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSID IMPUESTOS)	ERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (AF CONCURSOS, DONACIONES, SEGUR	RENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, ROS DE VIDA, ETC.)				
A IŅGRESO MENSUAL NETO DEL I	DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				
B INGRESO MENSUAL NETO.		4,200 par mes			
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. Cea lia Gonalez Cervantes 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