





**H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL**

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

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

CLAVE DE DEPENDENCIA [ ] CLAVE DE CARGO [ ]

**1. DATOS DE IDENTIFICACION**

CURP [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOMOCI AVE [REDACTED]  
 ESTADO CIVIL ACTUAL [ 1 ] REG.DE SOC.CONYUGAL [ 2 ]  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

APELLIDO PATERNO FELIX APELLIDO MATERNO GASTELUM NOMBRE(S) JESUS ANTONIO

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE [REDACTED] NUM. EXT. [REDACTED] NUM.INT. [REDACTED]  
 SEXO  F=Fem.  M=Masc.

COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO PARTICULAR [REDACTED] CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE

**2. CARGO QUE INICIA:**

FECHA DE INICIO DEL CARGO 20190121  
 AÑO MES DIA  
 CARGO COORDINADOR DE SEGURIDAD PUBLICA  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
 AREA DE ADSCRIPCION COORDINACION DE SEGURIDAD PUBLICA  
 FUNCION PRINCIPAL BRINDAR SEGURIDAD SOCIAL A LA COMUNIDAD.  
 DOMICILIO OFICINA:  
 CALLE 20 ENTRE 19 Y 21 NUM. EXT. 312 NUM.INT. [ ]  
 COLONIA CENTRO CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO DE OFICINA 9963270114  
 CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE

**3. CARGO QUE CONCLUYE:**

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 AÑO MES DIA  
 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 [ ]











**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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_



**11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES**

NINGUNA

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

| TIPO DE GRAVAMEN      | TITULAR                    | NUMERO DE CONTRATO | INSTITUCION O ACREEDOR | FECHA DE OPERACIÓN | MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO<br>PESOS | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE<br>PESOS |
|-----------------------|----------------------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--|
| 1 HIPOTECAS           | 1 DECLARANTE               |                    |                        | AÑO MES DIA        |   |  |
| 2 PRESTAMOS           | 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES |                    |                        | AÑO MES DIA        |   |  |
| 3 COMPRAS A CREDITO   | 3 DECLARANTE Y CONYUGE     |                    |                        | AÑO MES DIA        |   |  |
| 4 TARJETAS DE CREDITO | 4 OTRO                     |                    |                        | AÑO MES DIA        |   |  |
|                       |                            |                    |                        | <b>TOTAL \$</b>    |   |  |

**12. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS**

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | PARENTESCO | SEXO                                | F=Fem.<br>M=Masc. | EDAD |
|------------------|------------------|-----------|------------|-------------------------------------|-------------------|------|
|                  |                  |           |            | <input checked="" type="checkbox"/> |                   |      |
|                  |                  |           |            | <input type="checkbox"/>            |                   |      |
|                  |                  |           |            | <input type="checkbox"/>            |                   |      |
|                  |                  |           |            | <input type="checkbox"/>            |                   |      |

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

Ó^& } +!{ a a& } | Á • ca ^ & a [ Á } Á | Á C e x || Á É v a s s É C O Á C E x || Á É s ^ Á s U Ó U É ^ Á | a } a [ } Á s a e | Á • | • [ } a • & | & ! ) a } c • Á Á } a | Á s a e Á • | • } a Á o a e Á C | } ^ \* ^ É á ^ ) ^ á a } c • Á & | 5 { a | • D Á a e 5 | Á ^ Á a a e ^ Á } +!{ a s s } Á a a a a a a { [ / & | - a ^ } & a e

**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          |
| 3   | CUHUACAN S.N. | ESCUELA SUPERIOR DE AGRICULTURA | LICENCIATURA EN INGENIERIA AGRONOMICA | 1974 - 1979       | TITULO Y CEDULA PROFESIONAL |
|   |               |                                 |                                       |                   |                             |
|   |               |                                 |                                       |                   |                             |
|   |               |                                 |                                       |                   |                             |

**13.2 EXPERIENCIA LABORAL.**

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

| SECTOR<br>1=Publico<br>2=Privado | PODER<br>1=Ejecutivo<br>2=Legislativo<br>3=Judicial | AMBITO<br>1=Federal<br>2=Estatal<br>3=Municipal | NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA | AREA DE ADSCRIPCION           | PUESTO                                 | FUNCION PRINCIPAL                        | FECHA DE INGRESO/ EGRESO |
|----------------------------------|---|---|--------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|
| 1                                | 1   | 1   | SARH                           | DELEGACION ESTATAL CAMPECHE   | SUBJEFE DE SUPERVISION DE LA OPERACION | ASISTENCIA TECNICA                       | 1979/01/02<br>1981/01/09 |
| 1                                | 1   | 1   | SARH                           | DELEGACION ESTATAL CAMPECHE   | JEFE DE AREA REGIONAL                  | ORGANIZACION VA SOSTIEN TECNICA          | 1981/10/11<br>1983/2/01  |
| 1                                | 2   | 1   | SAGARPA                        | DELEGACION ESTATAL CAMPECHE   | COORD. PROG. INFO X ESTADISTICA        | PROGRAMACION Y SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS. | 1987/03/01<br>2001/03/01 |
| 1                                | 1   | 1   | SAGARPA                        | DELEGACION ESTATAL CAMPECHE   | JEFE DISTRITO DE DESARROLLO RURAL      | APLICACION DE NORMAS                     | 2001/06/01<br>2004/06/11 |
| 1                                | 1   | 2   | IEEC.                          | CONSEJO MUNICIPAL HECCELCH'AN | CONSEJERO PRESIDENTE                   | ORGANIZAR LAS ELECCIONES LOCALES         | 2002/01/01<br>2007/01/01 |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA</b> |
|                                   |
|                                   |
|                                   |

|  |
|--|
| <b>13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR</b> |
|  |
|  |
|  |

|  |                    |                |
|--|--------------------|----------------|
| <b>13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA</b> |                    |                |
| <b>NOMBRE DEL CURSO</b>                  | <b>INSTITUCIÓN</b> | <b>PERIODO</b> |
|  |                    |                |
|  |                    |                |
|  |                    |                |
|  |                    |                |

|   |                                     |                             |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|
| <b>14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.<br/>         Ponga una X en el recuadro que corresponda a su decisión.</b> |                                     |                             |
| SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| <b>ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES</b>   |                                     |                             |

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.

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 20/10/18  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAMP  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



ORGANO INTERNO DE CONTROL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
2018-2021