



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

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

Marque con una "x" el tipo de declaracion:

INICIAL	<input type="checkbox"/>
CONCLUSION	<input type="checkbox"/>
CONCLUSION/INICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CIURP	[REDACTED]	R.F.C.	[REDACTED]	HOMOCLAVE	[REDACTED]
APELLIDO PATERNO	HERNANDEZ	APELLIDO MATERNO	CAMBRANIS	NOMBRE(S)	CHRISTIAN DAVID

CLAVE DE DEPENDENCIA	[REDACTED]	CLAVE DE CARGO	[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			

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE	[REDACTED]	NUM. EXT.	[REDACTED]	NUM. INT.	
COLONIA	[REDACTED]	CODIGO POSTAL	24800	TELEFONO PARTICULAR	[REDACTED]
		CIUDAD	HECELCHAKAN	MUNICIPIO	HECELCHAKAN
		ESTADO	CAMPECHE		

SEXO F=Fem. M=Masc.
 M

CORREO ELECTRONICO

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO
2 0 1 8 1 0 0 1
AÑO MES DIA

CARGO
COORDINACIÓN DE CULTURA Y EDUCACIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO A
H. AYUNTAMIENTO

AREA DE ADSCRIPCION
CULTURA

FUNCION PRINCIPAL
FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES EN EL MUNICIPIO

DOMICILIO OFICINA:

3. CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO
AÑO MES DIA

DOCENTE FRENTE A GRUPO

DEPENDENCIA U ORGANISMO

AREA DE ADSCRIPCION

FUNCION PRINCIPAL

DOMICILIO OFICINA:

CALLE	2 0	NUM. EXT.	1 9	NUM. INT.	2 1
COLONIA	CENTRO	CODIGO POSTAL	24800	TELEFONO DE OFICINA	
CIUDAD	HECELCHAKAN	MUNICIPIO	HECELCHAKAN	ESTADO	CAMPECHE

CALLE		NUM. EXT.		NUM. INT.	
COLONIA		CODIGO POSTAL		TELEFONO DE OFICINA	
CIUDAD		MUNICIPIO		ESTADO	

4. INGRESO NETO MENSUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES. Nota.- Deduzca impuestos

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones). 0 0 0 0 1 1 8 0 0

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.3) | | | | | | | | | |

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de impuestos) | | | | | | | | | |
Especifique: _____

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO | | | | | | | | | |

II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS) | | | | | | | | | |
Especifique: _____

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. Deduzca los pagos provisionales de impuestos (Suma del III.1 al III.2) | | | | | | | | | |

III.1 ACTMIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) | | | | | | | | | |

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) | | | | | | | | | |

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2) | | | | | | | | | |

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) | | | | | | | | | |

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS | | | | | | | | | |

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES | | | | | | | | | |

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO | | | | | | | | | |

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA | | | | | | | | | |

IV.1.5 VALORES | | | | | | | | | |

IV.2 PRIVADAS | | | | | | | | | |

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE | | | | | | | | | |

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V) 0 0 0 0 1 1 8 0 0

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud 0 3

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES 0 0 0 0 0 4 6 1 0

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) 0 0 0 0 1 6 4 1 0

5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los montos netos percibidos en ese año, considerando cada uno de los apartados mencionados en este rubro, así como los meses laborados del mismo.

SI NO (Favor de pasar al siguiente rubro)

I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR
(Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (Suma del II.1 al II.4)

Indique el período					
2	0	1	7	1	0
AÑO		MES		DÍA	
A					
2	0	1	8	0	9
AÑO		MES		DÍA	

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de impuestos) \$ 1 1 0 4 0 0
Especifique: DOCENTE FRENTE A GRUPO -SECRETARIA DE EDUCACION

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$

II.3 PRESTAMO EN EFECTIVO \$

II.4 OTROS (Derechos, regalías, loterías) \$
Especifique:

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. (Suma del III.1 al III.2)
(Deduzca los pagos provisionales de impuestos. Especifique nombre, razón social y tipo de negocio en el rubro 13, relativo a Observaciones y aclaraciones)

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (Propietario de empresa o establecimiento) \$

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (Sociedades anónimas, cooperativas) \$

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2)

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$

IV.1.5 VALORES \$

IV.2 PRIVADAS \$

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

A. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración (Suma del I al V) \$ 1 1 0 4 0 0
Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud.

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares \$ 8 1 8 3 0

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$ 1 9 2 2 3 0

VI. DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION ¿TIENE UN RESGUARDO EN EFECTIVO?

NO SI INDIQUE LA CANTIDAD \$ 1 9 2 2 3 0

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGAL / 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 \$

10.3 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES 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 QUE TOMO POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE.

NINGUNA

X

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____ FECHA DE OPERACIÓN: _____
No. DE CONTRATO: _____ AÑO MES DIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____ VALOR DE OPERACIÓN \$ _____
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____
NOMBRE DEL TITULAR: _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____ FECHA DE OPERACIÓN: _____
No. DE CONTRATO: _____ AÑO MES DIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____ VALOR DE OPERACIÓN \$ _____
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____
NOMBRE DEL TITULAR: _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____ FECHA DE OPERACIÓN: _____
No. DE CONTRATO: _____ AÑO MES DIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____ VALOR DE OPERACIÓN \$ _____
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____
NOMBRE DEL TITULAR: _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____ FECHA DE OPERACIÓN: _____
No. DE CONTRATO: _____ AÑO MES DIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____ VALOR DE OPERACIÓN \$ _____
DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____
NOMBRE DEL TITULAR: _____

TOTAL \$ _____

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
<input type="text" value="3"/>	CAMPECHE	INSTITUTO CAMPECHANO	LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ARTISTICA	2002-2006	TITULO ACADEMICO
<input type="text" value="4"/>	CAMPECHE	INTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	206-2008	PASANTIA
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

13.2 EXPERIENCIA LABORAL.

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

SECTOR 1=Publico 2=Privado	PODER 1=Ejecutivo 2=Legislativo 3=Judicial	AMBITO 1=Federal 2=Estatal 3=Municipal	NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	AREA DE ADSCRIPCION	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL <small>informar a la cc actividad</small>	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	SEDUC	CHAMPOTON	DOCENTE	EDUCACIÓN	2008
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	AYUNTAMIENTO	CULTURA	COORDINADOR	COORDINADOR DE LA CULTURA MUNICIPAL	2018
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA

11 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL EN EL SISTEMA EDUCATIVO FEDERAL, NIVEL SECUNDARIA

13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR

13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.
Ponga una X en el recuadro que corresponda a su decisión.

SI

NO

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ocupe este espacio para aclarar o ampliar información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio. También lo puede utilizar para realizar sugerencias o comentarios.

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 20181219
AÑO MES DIA

HECELCHAKÁN
LUGAR OLLLL

PROTESTO LO NECESARIO


C. CHRISTIAN DAVID HERNANDEZ CAMBRANIS
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2018 - 2021