





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] HOMOClave [REDACTED] ESTADO CIVIL ACTUAL 1 REG.DE SOC.CONYUGAL 2  
 APELLIDO PATERNO MADERO APELLIDO MATERNO QUIJANO NOMBRE(S) JOSE SANTIAGO  
 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. [REDACTED] SEXO M F=Fem. M=Masc.

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

CORREO ELECTRÓNICO [ ]

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO 20181001 FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO [ ]  
 AÑO MES DIA AÑO MES DIA

CARGO OFICIAL MAYOR  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO  
 AREA DE ADSCRIPCION OFICIALIA MAYOR  
 FUNCION PRINCIPAL COMPRAS  
 DOMICILIO OFICINA:

CALLE 20 NUM.EXT. - NUM.INT. -  
 COLONIA CENTRO CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO DE OFICINA [ ]  
 CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO 04

3. CARGO QUE CONCLUYE:

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 [ ]

0^& } + ; { a a a / & } / A . c a a ^ & a [ A ) A / C E c k [ A E a s s i o n a c i o n e s [ A E a ^ A a s u o u e a ^ A a a a [ } A a a . A ^ i . [ } a ^ & } & i ) a ) c . A a } a / a a e A ^ i . [ } a A a e A U - 8 7 0 ! ] E a a [ a a A a c k [ a E . . . ] [ A a c k [ a D A ) A e 5 ) A ^ A a a . ^ A } + ; { a a } A e a a a a [ { [ A ] - a ^ ) & a E

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) \$ 000020000

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.3) \$ 000015643

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de impuestos) \$ 15643

Especifique: \_\_\_\_\_

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

II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS) \$

Especifique: PENSIONADO

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

III.1 ACTIVIDAD 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) \$ 000035643

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud 01

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 0100007000

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 000042643





**7. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)**

NINGUNA

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

TIPO: 1= CUENTAS PRODUCTIVAS 2= CUENTAS DE CHEQUES 3= CUENTAS DE AHORRO 4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA  
 5= PRIVADAS 6= VALORES  
 TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿Dónde se localiza la inversión?		Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
			1. México	2. Extranjero (indique el país donde se localiza la inversión)		
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	MEXICO.	00 00 0 00 00	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

8. BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación actual)

NINGUNA

TIPO:  2 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION:  1 1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 20100119  
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: C. JOSE SANTIAGO MADERO QUIJANO  
 VALOR DE ADQUISICION: \$ 000150000

PARA EL CASO DE VEHICULOS. IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO  
 HECELCHAKAN CAM

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO:  2 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION:  2 1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 20161107  
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: C. JOSE SANTIAGO MADERO QUIJANO  
 VALOR DE ADQUISICION: \$ 000203189

PARA EL CASO DE VEHICULOS. IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO  
 HECELCHAKAN CAM

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION:     
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:   
 VALOR DE ADQUISICION: \$

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

\$ 000353189



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

\$ \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

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

\$ \_\_\_\_\_

**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



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 \$ \_\_\_\_\_

**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 OPERACION	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO PESOS	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE PESOS
1 HIPOTECAS 2 PRESTAMOS 3 COMPRAS A CREDITO 4 TARJETAS DE CREDITO	1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CONYUGE 4 OTRO					
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	[REDACTED]	[REDACTED]	21 01 07 AÑO MES DIA	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA		
				TOTAL \$	[REDACTED]	[REDACTED]

**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. M=Masc.	EDAD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> F		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> M		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> M		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>		[REDACTED]

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a signature and some illegible text.

**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"/>					
<input type="text"/>					
<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	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	IMSS	ADMINISTRACION	AUXILIAR ADMON.	ESTADISTICA	1985 2015
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	H. AYTO.	H. CABILDO	REGIDOR	GESTION	2006 2009
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	H. AYO	H. CABILDO	REGIDOR MAYOR	ADMINISTRACION	2018
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

**13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA**


**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 INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO. TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

Handwritten scribbles on a lined area.

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 2018/12/14  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM  
LUGAR

PROLATO (NÉZARAY)  
  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO  
  
CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP  
2018 - 2021