

AVISO

C.P. José Alonso Sagundo Rodríguez.
Titular del Órgano Interno de Control del
H. Ayuntamiento del Municipio de Hecelchakán
Presente.

Con fundamento en el Artículo 33 segundo párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y en términos de la Cuarta de las Normas e Instructivo para el llenado y presentación del Formato de Declaraciones: de Situación Patrimonial y de Intereses; por este medio le informo lo siguiente:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
MICHEL GILBERTO		COOX	MAAS	
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 checked="" type="checkbox"/> DIVORDIADO(A) <input checked="" type="checkbox"/> VIUDO(A) <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA/CONBUNINARIO/UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input checked="" type="checkbox"/>			
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTROS/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			MÉXICO	MEXICANO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

AVISO

3. DATOS DEL NUEVO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

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		HONORABLE AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CAGO O COMISIÓN
H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN	SINDICO DE HACIENDA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SINDICO DE HACIENDA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	PROCURACIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS E INTERESES DE LOS MUNICIPIOS			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
01 OCTUBRE 2024				
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
20	SIN	SIN		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CENTRO	HECELCHAKAN	CAMPECHE		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
24800				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

AVISO

2. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE TERMINA											
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		HONORABLE AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
CABILDO		REGIDOR		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		REGIDOR			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		PARTICIPAR EN LA TOMA DE DECISIONES DEL MUNICIPIO									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN							
01 OCTUBRE DEL 2021											
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN											
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO						
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
20		S/N		S/N							
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA		
CENTRO		HECELCHAKAN		CAMPECHE							
CÓDIGO POSTAL					PAÍS			CÓDIGO POSTAL			
24800											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											