



# H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL LLENAR A Y B

ANUAL LLENAR A, B Y/O C

CONCLUSIÓN LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL			CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	HOMO CLAVE	FECHA DE NACIMIENTO
			AARJ630802HBCLBRO0	AARJ630802	1U3	020863
						DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)		
A L V A R A D O		R O B L E S		J O R G E G U A D A L U P E		
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	CASADO	TIJUANA BAJA CALIFORNIA		MEXICO MEXICANA		
DOMICILIO PARTICULAR		ENTRE		CALLE Y/O AVENIDAS		
MAZO # 16		GUERRERO		4 16 DE SEPTIEMBRE		
COLONIA		MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL			
PRI - 90		HUATABAMPO	85968			
TELEFONO PARTICULAR		CORREO ELECTRONICO				
6471227828		jorgealvarado63@gmail.com				

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA		INDIQUE EL PODER	
DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD			
SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES			
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN			
SERVICIOS PUBLICOS			
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO			
PROLONGACION 10 DE ABRIL, UNIDAD DEPORTIVA			
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
HUATABAMPO		16/09/19	
TELEFONO OFICIAL		DIA MES AÑO	
42-64886			

C) CARGO QUE CONCLUYE		FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO	
		DIA MES AÑO	
DEPENDENCIA O ENTIDAD			