



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
				L101M1791043101HSIRIPINSI015	L101M179104310	31914	310104719
							DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)			
L O P E Z		M E N D O Z A		J E S U S F R A N C I S C O			
SEXO	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD			
	Soltero	Obregón	Sonora	México. Mexicana.			
DOMICILIO PARTICULAR		ENTRE					
Tabachín 113		Ave. Rosa Quintana y Azucena.					
COLONIA		MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL				
14 de Enero		Huatabampo.	85930				
TELÉFONO PARTICULAR		CORREO ELECTRÓNICO					
6441-52-17-82		Lic.jflm@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	
Coordinador de Jueces Calificadores		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL	
DEPENDENCIA O ENTIDAD			
Secretaría del H. Ayuntamiento.			
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
Seguridad Pública.			
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO			
Madero S/N esq. con Mónico Valenzuela.			
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
Huatabampo	Huatabampo.	16/09/15	
TELÉFONO OFICIAL		DIA MES AÑO	

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

15/09/18
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD