



**H. XI AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT**

**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

**Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación 2022**

**SIMPLIFICADO**

Horarios de atención en la Contraloría Municipal en días hábiles de **09:00** a **17:00** horas.

|                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En la localidad de Valle de Banderas, Bahía de Banderas, Nayarit                                                                        |
| Contraloría Municipal del H. Ayuntamiento<br>Constitucional De Bahía de Banderas, Nayarit.<br><br>Calle Puebla # 26,<br>Colonia Centro. |

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **09:00** a las **17:00** horas en días hábiles

**Teléfono** 329-29-11870 Ext: 310 Y 105

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

# MODIFICACIÓN SIMPLIFICADO 2022

## 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| JOSE MARCELO                                                                                                                         |  | MENDEZ                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | CHAVARIN                  |              |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | HOMOCLAVE                 |              |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                           |              |
|                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |
| <div><input type="checkbox"/> PRIMARIA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA</div> <div><input type="checkbox"/> BACHILLERATO</div> <div><input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL</div> <div><input type="checkbox"/> LICENCIATURA</div> <div><input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD</div> <div><input type="checkbox"/> MAESTRÍA</div> <div><input type="checkbox"/> DOCTORADO</div> |                       |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESTEBAN BACA CALDERON |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| <div><input type="checkbox"/> CURSANDO</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO</div> <div><input type="checkbox"/> TRUNCO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| <div><input type="checkbox"/> BOLETA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTANCIA</div> <div><input type="checkbox"/> TÍTULO</div>                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 93-96                 |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| <div><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO</div> <div><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |



## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

|                                                        |                          |                                    |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                                                                    | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |                                                                    | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | SISTEMA DIF MUNICIPAL              |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                    |  |
| ADMINISTRACION                                         | INTENDENCIA              |                                    | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |                    | 2 INTENDENCIA                                                                         |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    | HACER EL ASEO                                                      |                                      |                    |                                                                                       |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    |                                                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                                       |  |
| 01 DE SEPTIEMBRE DE 2016                               |                          |                                    |                                                                    | 3292911871                           |                    |                                                                                       |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                    |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                                       |  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    |                                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                                       |  |
| HIDALGO                                                | 500                      |                                    |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                 |                                                                    | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                                       |  |
| VALLE DE BANDERAS                                      | BAHIA DE BANDERAS        | NAYARIT                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                    |                                                                    | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                                         |  |
| 63731                                                  |                          |                                    |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                    |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |

|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                     |  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                    | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |                                                      |                                          |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                |  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |                    | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>             |                                                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                                                                       |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                           |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    |                    | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                      |                    |                                               | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                   |                                          |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    | sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                 |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                        |  |                          |                                    |                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                     |  |                          |                                    |                    | EN EL EXTRANJERO                                        |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| CALLE                                                                                                                                                         |  | NÚMERO EXTERIOR          |                                    | NÚMERO INTERIOR    |                                                         | CALLE              |                                               | NÚMERO EXTERIOR                      NÚMERO INTERIOR |                                          |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| LOCALIDAD / COLONIA                                                                                                                                           |  | MUNICIPIO O ALCALDÍA     |                                    | ENTIDAD FEDERATIVA |                                                         | CIUDAD / LOCALIDAD |                                               |                                                      | ESTADO O PROVINCIA                       |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                 |  |                          |                                    |                    | PAÍS                                                    |                    | CÓDIGO POSTAL                                 |                                                      |                                          |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                  |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |
|                                                                                                                                                               |  |                          |                                    |                    |                                                         |                    |                                               |                                                      |                                          |  |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                    |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                    |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                            |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | RFC                                                                                                                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   | FECHA DE EGRESO            |
| <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</div> <div><input type="checkbox"/> MINERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</div> <div><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</div> <div><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |  |                                                                                                                                                    |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO                      <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>                                       |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                    |                            |

## EXPERIENCIA LABORAL 5.1

## EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                            |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RFC                                                                                                                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   | FECHA DE EGRESO            |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                            |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                            |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RFC                                                                                                                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   | FECHA DE EGRESO            |
| <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</div> <div><input type="checkbox"/> MINERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</div> <div><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</div> <div><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO      <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |                            |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                            |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RFC                                                                                                                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   | FECHA DE EGRESO            |
| <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                                                                                                                                    |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO      <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>                                                       |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |                            |

## EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |                            |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RFC                                                                                                                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   | FECHA DE EGRESO            |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                                                                                                                    |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                       |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                            |

## 6.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | <b>252543</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                                                                                                                                              | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) </div> </div> |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | <b>252543</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. JOSE MARCELO MENDEZ CHAVARIN  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

## PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 16  | 05  | 2022 |
| DÍA | MES | AÑO  |

## VALLE DE BANDERAS

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VALLE DE BANDERAS \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ 16 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ MAYO \_\_\_\_\_ DEL 2022

C. JOSE MARCELO MENDEZ CHAVARIN

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación 2022  
SIMPLIFICADO

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 20 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL, EL DEPARTAMENTO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS, ACUSA DE RECIBO SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA EN ESTA FECHA.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

A t e n t a m e n t e.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor