

**NOTA:** SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

C. CONTRAPPE INTERNO DEL H. AYUDANTAMIENTO DE COYUCA DE CATAN, QRO.  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

**LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.**

										MODIFICACIÓN					
<b>I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL</b>															
<b>1. DATOS GENERALES</b>															
NOMBRE (S)				PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO							
ALMA DELIA E				ECHEVERRIA				ECHEVERRIA							
CURP				RFC				HOMOCLAVE							
EEEA 680501M9RCC07				EEEA 680501				7 R 3							
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL				CORRERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA							
				ceptrca@7m11.com				767 67 930 70							
NÚMERO CELULAR PERSONAL				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL											
7671077862				SOLTERO (A)		CASADO (A)		DIVORCIADO (A)		VIUDO (A)		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		<input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL</b>				PAÍS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD							
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACIÓN DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE		MEXICO				MEXICANA					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES															

<b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
CERRADA 10 DE MAYO			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
7			
COLONIA / LOCALIDAD	LINDA VISTA	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	COYUCA DE CATAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	QUERRERO	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL	40700	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

<b>3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>									
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA			
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRÍA		DOCTORADO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		UNIVERSIDAD AMERICANA DE COHERO E INFORMÁTICA							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		LICENCIADA EN ENFERMERIA							
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		<input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO			
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		04 JUNIO 2019							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

LOS PRESENTES FORMATOS DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES SON UNA ADAPTACIÓN DE LA VERSIÓN ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE QUERRERO, CON EL OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO DE LOS ENTES PÚBLICOS DEL ESTADO, A FIN DE QUE SIRVAN DE APOYO EN LA MODALIDAD DE RECEPCIÓN EN PAPEL. POR LO QUE PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERÁ SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUNDO DEL ACUERDO MENCIONADO A EFECTO DE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN. Fuente original: [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019)

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

		AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	<input checked="" type="checkbox"/> BAJA
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE COYUCA DE CATALÁN.			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TERAPEUTA "B"	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		01-OCT. 2018			
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE		AVENIDA COAHUILTEPEC		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD		CENTRO		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COYUCA DE CATALÁN		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		QUERRERO		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL		40700		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>		ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		SECRETARÍA DE SALUD HOSPITAL GENERAL Y DR. GUILLERMO S.A.			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		LACTARIO		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		ENFERMERA GENERAL TITULADA			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		01-JULIO-1991			
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE		CALLE		CALLE	
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD / COLONIA		COYUCA DE CATALÁN		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COYUCA DE CATALÁN		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		QUERRERO		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL		40700		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X BAJA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO									
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:									
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					AMBITO PÚBLICO				
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA		EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO		
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					
				LUGAR DONDE SE UBICA					
				EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
AGRICULTURA									
MINERÍA									
ENERGÍA ELÉCTRICA									
CONSTRUCCIÓN									
INDUSTRIA MANUFACTURERA									
COMERCIO AL POR MAYOR									
COMERCIO AL POR MENOR									
TRANSPORTE									
MEDIOS MASIVOS									
SERVICIOS FINANCIEROS									
SEVICIOS INMOBILIARIOS									
SERVICIOS PROFESIONALES									
SERVICIOS COORPORATIVOS									
SERVICIOS DE SALUD									
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO									
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO									
OTRO (ESPECIFIQUE)									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

LOS PRESENTES FORMATOS DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES SON UNA ADAPTACIÓN DE LA VERSIÓN ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE GUERRERO, CON EL OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO DE LOS ENTES PÚBLICOS DEL ESTADO, A FIN DE QUE SIRVAN DE APOYO EN LA MODALIDAD DE RECEPCIÓN EN PAPEL, POR LO QUE PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERA SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUNDO DEL ACUERDO MENCIONADO A EFECTO DE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN. Fuente original: [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019)

6. DATOS DE LA PAREJA											
NUNGUÑO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA			
NOMBRE(S)		MOISES				¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
PRIMER APELLIDO		BARRION				SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
SEGUNDO APELLIDO		BIAZ				CURP		BADM 570904 HGR R 2 519			
FECHA DE NACIMIENTO		04 SEPT 1957				¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					
RFC		BADM 570904 JRB				SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
RELACIÓN CON EL DECLARANTE											
CÓNYUGE		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		<input checked="" type="checkbox"/>		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?											
SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
DOMICILIO DE LA PAREJA											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE		CERRADA 10 MAYO No 7				CALLE					
NÚMERO EXTERIOR		7		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA / LOCALIDAD		LINDA JISTA				CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA		CIUDAD DE CATALAN				ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO				PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
CÓDIGO POSTAL		90700									
ACTIVIDAD LABORAL											
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		PENSION AAD		NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL		<input checked="" type="checkbox"/>		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		
	ESTATAL						LEGISLATIVO				
	MUNICIPAL / ALCALDÍA						JUDICIAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
							ÓRGANO AUTÓNOMO				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN						ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
SALARIO MENSUAL NETO						FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN											
EMPLEO		0		RFC							
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				SALARIO MENSUAL NETO							
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?						SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
SECTOR AL QUE PERTENECE											
AGRICULTURA				MINERÍA				MEDIOS MASIVOS			
ENERGÍA ELÉCTRICA				CONSTRUCCIÓN				SERVICIOS FINANCIEROS			
INDUSTRIA MANUFACTURERA				COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS INMOBILIARIOS			
COMERCIO AL POR MENOR				TRANSPORTE				SERVICIOS PROFESIONALES			
OTRO (ESPECIFIQUE)								SERVICIOS CORPORATIVOS			
								SERVICIOS DE SALUD			
								SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
								SERVICIOS DE ALOJAMIENTO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											
PENSION AAD ISSSTE											

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO													
NINGUNO		AGREGAR		X MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA					
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS													
NOMBRE(S): <b>FERNANDO</b>				PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE									
PRIMER APELLIDO: <b>BARRIOS</b>		ABUELO (A)		HIJO (A)		CUÑADO (A)		TÍO (A)					
SEGUNDO APELLIDO: <b>ECHAVEERRIA</b>		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHIJADO (A)		PRIMO (A)					
FECHA DE NACIMIENTO: <b>17 MARZO 1999</b>				PADRE		YERNO		SUEGRO (A)					
RFC: <b>BAEF 990317 816</b>		MADRE		NUERA		SOBRINO (A)							
CURP: <b>BAEF 990317 H 99 R P C 206</b>				OTRO (ESPECIFIQUE)									
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				SI		NO		X					
				SI		NO		X					
LUGAR DONDE RESIDE													
EN MÉXICO		X		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE							
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO													
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO							
CALLE: <b>GENERAL FRANCISCO PALOMI</b>			CALLE										
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR							
COLONIA / LOCALIDAD: <b>COMOS DE SATEL</b>		CIUDAD / LOCALIDAD											
MUNICIPIO / ALCALDÍA: <b>MIGUEL HIDALGO</b>		ESTADO / PROVINCIA											
ENTIDAD FEDERATIVA: <b>D.F.</b>		CÓDIGO POSTAL: <b>11200</b>		PAÍS				CÓDIGO POSTAL					
ACTIVIDAD LABORAL													
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO		X					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO													
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA									
ÁMBITO PÚBLICO													
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO							
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				ÁREA DE ADSCRIPCIÓN									
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO									
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				RFC									
EMPLEO O CARGO				SALARIO MENSUAL NETO									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?				SI		NO			
SECTOR AL QUE PERTENECE													
AGRICULTURA				SERVICIOS FINANCIEROS									
MINERÍA				SERVICIOS INMOBILIARIOS									
ENERGÍA ELÉCTRICA				SERVICIOS PROFESIONALES									
CONSTRUCCIÓN				SERVICIOS CORPORATIVOS									
INDUSTRIA MANUFACTURERA				SERVICIOS DE SALUD									
COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO									
COMERCIO AL POR MENOR				SERVICIOS DE ALOJAMIENTO									
TRANSPORTE				OTRO (ESPECIFIQUE)									
MEDIOS MASIVOS													
ACLARACIONES / OBSERVACIONES													
<b>ESTUDIANTE ESCUELA MILITAR DE MEDICINA.</b>													

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO		AGREGAR		X MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA		
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS										
NOMBRE (S)					PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			ABUELO (A)	HIJO (A)	CUÑADO (A)	TÍO (A)		
FECHA DE NACIMIENTO		PADRE			NIETO (A)	HERMANO (A)	AHIJADO (A)	PRIMO (A)		
RFC		YERNO			MADRE		SUEGRO (A)			
CURP		NUERA			OTRO (ESPECIFIQUE)		SOBRINO (A)			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI		NO	X		SI	X		NO		
LUGAR DONDE RESIDE										
EN MÉXICO			X	EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO										
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO					
CALLE		CALLE			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR			CIUDAD /LOCALIDAD					
COLONIA /LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL					
MUNICIPIO / ALCALDÍA		PAÍS			CÓDIGO POSTAL					
ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL					
ACTIVIDAD LABORAL										
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)			NINGUNO			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO										
FEDERAL		ESTATAL			MUNICIPAL / ALCALDÍA					
ÁMBITO PÚBLICO										
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				ÁREA DE ADSCRIPCIÓN						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL						
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO						
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				RFC						
EMPLEO O CARGO				SALARIO MENSUAL NETO						
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI		NO		
SECTOR AL QUE PERTENECE										
AGRICULTURA				SERVICIOS FINANCIEROS						
MINERÍA				SERVICIOS INMOBILIARIOS						
ENERGÍA ELÉCTRICA				SERVICIOS PROFESIONALES						
CONSTRUCCIÓN				SERVICIOS CORPORATIVOS						
INDUSTRIA MANUFACTURERA				SERVICIOS DE SALUD						
COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
COMERCIO AL POR MENOR				SERVICIOS DE ALOJAMIENTO						
TRANSPORTE				OTRO (ESPECIFIQUE)						
MEDIOS MASIVOS										
ACLARACIONES / OBSERVACIONES										
ESTUDIANTE DE BACHILLERATO										

