

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

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			
I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL							
1. DATOS GENERALES							
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
CARLOTA		SANDOVAL		MOLINA			
CURP		RFC		HOMOCLAVE			
SAMC6411762NLR05		S6MC641176CN5		CN5			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL					
4433858856		SOLTERO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A)	DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE CUSTODIO HERNANDEZ		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	3/N	NÚMERO INTERIOR	
		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD LAS CRUCES		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA COYUCA DE CATALAN		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL 40704		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE							
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
PRIMARIA		SECUNDARIA					
LICENCIATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD		MAESTRIA		DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE EDUCACION NORMAL							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO PROFESORA DE EDUCACION BASICA							
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA		TÍTULO	<input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 11-09-1986							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGUALA GUERRERO		EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL												
			AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	<input checked="" type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA			<input checked="" type="checkbox"/>		
AMBITO PÚBLICO			EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTONOMO		<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			AYUNTAMIENTO MUNICIPAL									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			EDUCACION		EMPLEO, CARGO O COMISION		DUXILIAR ADMINISTRATIVO					
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		H			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			ORGANIZAR EVENTOS CIVICOS									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			01 - OCT - 2021									
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN												
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION												
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO							
CALLE WAHUTEMOC					CALLE							
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR					
S/N												
COLONIA / LOCALIDAD		CENTRO			CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDÍA		CALUCA DE CATALAN			ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO			PAIS							
CÓDIGO POSTAL		40700			CODIGO POSTAL							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES												
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?										SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA					
ÁMBITO PÚBLICO			EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTONOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO												
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN					EMPLEO, CARGO O COMISION							
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL												
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION												
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN												
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO							
CALLE					CALLE							
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR					
LOCALIDAD / COLONIA					CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDÍA					ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA					PAIS							
CÓDIGO POSTAL					CODIGO POSTAL							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES												

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO		AGREGAR		+ MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO											
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:											
PÚBLICO					PRIVADO						
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 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL											
RFC 11MCC8501016AQ ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA EDUCACION											
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO SUBDIRECTORA					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL						
SECTOR AL QUE PERTENECE					FECHA DE INGRESO 01-OCT 2018						
					FECHA DE EGRESO 30-SEP 2021						
LUGAR DONDE SE UBICA											
AGRICULTURA					EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO	
MINERÍA					<input checked="" type="checkbox"/>						
ENERGIA ELÉCTRICA											
CONSTRUCCIÓN											
INDUSTRIA MANUFACTURERA											
COMERCIO AL POR MAYOR											
COMERCIO AL POR MENOR											
TRANSPORTE											
MEDIOS MASIVOS											
SERVICIOS FINANCIEROS											
SEVICIOS INMOBILIARIOS											
<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES											
SERVICIOS COORPORATIVOS											
SERVICIOS DE SALUD											
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO											
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO											
OTRO (ESPECIFIQUE)											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

6. DATOS DE LA PAREJA																								
NUNCA		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA														
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?																								
NOMBRE (S)					SI					NO														
PRIMER APELLIDO					CURP					¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?														
SEGUNDO APELLIDO					SI					NO														
FECHA DE NACIMIENTO					SI					NO														
RFC					RELACIÓN CON EL DECLARANTE					SOCIEDAD DE CONVIVENCIA														
CÓNYUGE					CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE					LUGAR DONDE RESIDE														
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO					SE DESCONOCE									
SI					NO					DOMICILIO DE LA PAREJA					EN EL EXTRANJERO									
EN MÉXICO					CALLE					EN EL EXTRANJERO					CALLE									
CALLE					NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO INTERIOR									
NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO INTERIOR					CIUDAD / LOCALIDAD					CIUDAD / LOCALIDAD									
COLONIA / LOCALIDAD					MUNICIPIO / ALCALDÍA					ESTADO / PROVINCIA					ESTADO / PROVINCIA									
MUNICIPIO / ALCALDÍA					ENTIDAD FEDERATIVA					PAÍS					CÓDIGO POSTAL									
ENTIDAD FEDERATIVA					CÓDIGO POSTAL					ACTIVIDAD LABORAL					NINGUNO									
CÓDIGO POSTAL					PÚBLICO					PRIVADO					OTRO (ESPECIFIQUE)					NINGUNO				
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					FEDERAL					ESTATAL					MUNICIPAL / ALCALDÍA					ÁMBITO PÚBLICO				
FEDERAL					ESTATAL					MUNICIPAL / ALCALDÍA					EJECUTIVO					NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ESTATAL					MUNICIPAL / ALCALDÍA					EJECUTIVO					LEGISLATIVO					JUDICIAL				
MUNICIPAL / ALCALDÍA					EJECUTIVO					LEGISLATIVO					JUDICIAL					ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				
EJECUTIVO					LEGISLATIVO					JUDICIAL					ÓRGANO AUTÓNOMO					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
LEGISLATIVO					JUDICIAL					ÓRGANO AUTÓNOMO					EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
JUDICIAL					ÓRGANO AUTÓNOMO					EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
ÓRGANO AUTÓNOMO					EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					EMPLEO				
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					EMPLEO					CARGO				
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					SALARIO MENSUAL NETO					NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					EMPLEO					CARGO				
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					SI					NO					SECTOR AL QUE PERTENECE					MEDIOS MASIVOS				
SI					NO					SECTOR AL QUE PERTENECE					MEDIOS MASIVOS					SERVICIOS FINANCIEROS				
SECTOR AL QUE PERTENECE					MEDIOS MASIVOS					SERVICIOS FINANCIEROS					SERVICIOS INMOBILIARIOS					SERVICIOS PROFESIONALES				
MEDIOS MASIVOS					SERVICIOS FINANCIEROS					SERVICIOS INMOBILIARIOS					SERVICIOS PROFESIONALES					SERVICIOS CORPORATIVOS				
SERVICIOS FINANCIEROS					SERVICIOS INMOBILIARIOS					SERVICIOS PROFESIONALES					SERVICIOS CORPORATIVOS					SERVICIOS DE SALUD				
SERVICIOS INMOBILIARIOS					SERVICIOS PROFESIONALES					SERVICIOS CORPORATIVOS					SERVICIOS DE SALUD					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
SERVICIOS PROFESIONALES					SERVICIOS CORPORATIVOS					SERVICIOS DE SALUD					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO				
SERVICIOS CORPORATIVOS					SERVICIOS DE SALUD					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					OTRO (ESPECIFIQUE)				
SERVICIOS DE SALUD					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					OTRO (ESPECIFIQUE)					ACLARACIONES / OBSERVACIONES				
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					OTRO (ESPECIFIQUE)					ACLARACIONES / OBSERVACIONES									
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					OTRO (ESPECIFIQUE)					ACLARACIONES / OBSERVACIONES														
OTRO (ESPECIFIQUE)					ACLARACIONES / OBSERVACIONES																			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES																								

EL PRESENTE FORMULARIO DE DECLARACIÓN AUTOCOMPLETADA SE DEBE ENTREGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA Y DEBE SER COMPLETADO POR EL DECLARANTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL DECLARANTE. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA Y DEBE SER COMPLETADO POR EL DECLARANTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL DECLARANTE. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA Y DEBE SER COMPLETADO POR EL DECLARANTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL DECLARANTE.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS									
NOMBRE (S) KEVIN					PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
PRIMER APELLIDO DASTENES		ABUELO (A)		HIJO (A)		CUÑADO (A)		TÍO (A)	
SEGUNDO APELLIDO SANDOVAL		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHIJADO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO 03-08-99		PADRE		YERNO		SUEGRO (A)			
RFC PASK990803		MADRE		NUERA		SOBRINO (A)			
CURP PASK990803HGRSNY01		OTRO (ESPECIFIQUE)		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO		SI		NO	
LUGAR DONDE RESIDE									
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE CUSTODIO HERNANDEZ		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
NÚMERO INTERIOR S/N		NÚMERO INTERIOR		CIUDAD /LOCALIDAD					
COLONIA /LOCALIDAD LAS CRUCES		ESTADO / PROVINCIA							
MUNICIPIO / ALCALDIA COYUCA DE CATALAN		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO		CÓDIGO POSTAL 40704		ACTIVIDAD LABORAL				NINGUNO	
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									

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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)		69266	
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	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
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		MUEBLE	INMUEBLE
			VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		69266	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		69266	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

1.1. Este formulario debe ser llenado por el contribuyente o el representante legal de la persona física o jurídica que declara los ingresos. Debe ser llenado en el momento de presentar la declaración de renta y complementarios. Este formulario debe ser presentado en el momento de presentar la declaración de renta y complementarios. Este formulario debe ser presentado en el momento de presentar la declaración de renta y complementarios. Este formulario debe ser presentado en el momento de presentar la declaración de renta y complementarios.