

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, Carmen Zita Montes de Oca Pineda

C. _____
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 | | | | |
| Carmen Zita | | | Montes de Oca | | | Pineda | | | | |
| CURP | | | RFC | | | HOMOCLAVE | | | | |
| MOPCG20106HGRNNR01 | | | MOPCG20106 | | | M16 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | | CORREERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | | | | |
| | | | montesdeocapineda@hotmail.com | | | 7326730133 | | | | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | | | | | |
| 7321231712 | | | SOLTERO (A) | CASADO (A) | <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) | VIUDO (A) | CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | | | PAÍS DE NACIMIENTO | | | NACIONALIDAD | | | | |
| SOCIEDAD CONYUGAL | <input checked="" type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE BIENES | OTRO / ESPECIFIQUE | Mexico | | | Mexicana | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |

| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE | | | |
|------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | | CALLE | |
| Morelos | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| 45 | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | CIUDAD / LOCALIDAD | | |
| Centro | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | ESTADO / PROVINCIA | | |
| Tlaxehuala | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS | | |
| Guerrero | | | |
| CÓDIGO POSTAL | CÓDIGO POSTAL | | |
| 40600 | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

| 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| ESCOLARIDAD | | | | | | | | | |
| NIVEL | | | | | | | | | |
| PRIMARIA | <input type="checkbox"/> | SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> | BACHILLERATO | <input type="checkbox"/> | CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL | | | |
| LICENCIATURA | <input checked="" type="checkbox"/> | ESPECIALIDAD | <input type="checkbox"/> | MAESTRÍA | <input type="checkbox"/> | DOCTORADO | <input type="checkbox"/> | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | | | | | |
| Normal Superior Jose Maria Morelos | | | | | | | | | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | | | | | | | | | |
| Licenciatura en Ingles | | | | | | | | | |
| ESTATUS | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | BOLETA | <input type="checkbox"/> | CURSANDO | <input type="checkbox"/> | FINALIZADO | <input type="checkbox"/> | TRUNCO | <input type="checkbox"/> | TÍTULO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | CONSTANCIA | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | | 09-AGO-1985 | | | | | | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | | EN MÉXICO | <input checked="" type="checkbox"/> | EN EL EXTRANJERO | <input type="checkbox"/> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | |

Carmen Zita M.P.

| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|-------------|--------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------------|--|
| | | AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CAMBIO | | X BAJA | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL | | ESTATAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | X | | |
| AMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | ÓRGANO AUTÓNOMO X | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO <i>Municipio de Coyuca de catalan Guerrero</i> | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN <i>DIF</i> EMPLEO, CARGO O COMISIÓN <i>Aux. Admvo G</i> | | | | | | | | | | |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO X NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN <i>G</i> | | | | | | | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL <i>Citas medicas - cobros de consultas medicas</i> | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN <i>01-NOV-2019</i> | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN <i>7676752670</i> | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE <i>Nicolas Bravo</i> | | | | | CALLE | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | s/n | | | NÚMERO INTERIOR | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | |
| COLONIA / LOCALIDAD <i>centro</i> | | | | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA <i>Coyuca de catalan</i> | | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA <i>Guerrero</i> | | | | | PAÍS | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL <i>40700</i> | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO X | | | | | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL | | ESTATAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | | | |
| AMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | ÓRGANO AUTÓNOMO | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO | | | | | | | | | | |
| 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 INTERIOR | | | NÚMERO EXTERIOR | | CALLE | | NÚMERO INTERIOR | |
| LOCALIDAD / COLONIA | | MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | |
| CÓDIGO POSTAL | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

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

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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

| 6. DATOS DE LA PAREJA | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|--|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------|--|
| NUNGUÑO | | AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CABIO | | X | | BAJA | |
| NOMBRE (S) | | Arnoldo | | | | ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | Santamaría | | | | SI | | NO X | | | |
| SEGUNDO APELLIDO | | Vergara | | | | CURP | | SAYA620208HGRNRRO5 | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | 08 Feb / 1962 | | | | ¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO? | | | | | |
| RFC | | SAYA6202084E8 | | | | SI | | NO | | | |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE | | | | | | | | | | | |
| CÓNYUGE | | X | | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE | | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | | | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | SI X | | NO | | LUGAR DONDE RESIDE | | | | | |
| | | | | EN MÉXICO | | X | | EN EL EXTRANJERO | | SE DESCONOCE | |
| DOMICILIO DE LA PAREJA | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE | | Morelos | | | | CALLE | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | 45 | | NÚMERO INTERIOR | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | Centro | | | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | Tlapachula | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | Guerrero | | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | 40600 | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | | | | | | | | | | |
| PÚBLICO | | PRIVADO | | X | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | NINGUNO | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL | | | | 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 | | | | | |
| 6000 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | | | | Tlapason | | | | | |
| EMPLEO | | 0 | | CARGO | | Propietario | | RFC | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | 10-Enero-1981 | | | | SALARIO MENSUAL NETO | | 6000 | | | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | SI | | NO | | | | | | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | | | | | | | | | | |
| AGRICULTURA | | | | | | MEDIOS MASIVOS | | | | | |
| MINERÍA | | | | | | SERVICIOS FINANCIEROS | | | | | |
| ENERGÍA ELÉCTRICA | | | | | | SERVICIOS INMOBILIARIOS | | | | | |
| CONSTRUCCIÓN | | | | | | SERVICIOS PROFESIONALES | | | | | |
| INDUSTRIA MANUFACTURERA | | | | | | SERVICIOS CORPORATIVOS | | | | | |
| COMERCIO AL POR MAYOR | | | | | | SERVICIOS DE SALUD | | | | | |
| COMERCIO AL POR MENOR | | | | | | X | | SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | SERVICIOS DE ALOJAMIENTO | | | | | |
| OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | 66,434 |
| 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, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) | | | | |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | | | 66 434 |
| 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) | | | | 138 434 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |