

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

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 LANORMATIVIDAD 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							
Gabriela				Gomez				Espinoza							
CURP				RFC				HOMOCLAVE							
G0EG840122M6RMSB05				G0EG840122				D05							
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL				CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA							
								7676753526							
NÚMERO CELULAR PERSONAL				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL											
7671089663				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		Mexico				Mexicana					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES															

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Sentimientos de la Nación			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
S/N	Fraque forles Roman		
COLONIA / LOCALIDAD	colyca de catalan	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	Guerrero	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	40700	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA			
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRÍA		DOCTORADO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Universidad hipocratas							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		Profesora secundaria							
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCO			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TÍTULO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		05 Noviembre 2017							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		puerto Acaapulco		EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

Gabriela Gomez Espinoza



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 COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO											
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR				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				ABUELO (A)				HIJO (A)			
SEGUNDO APELLIDO				NIETO (A)				HERMANO (A)			
FECHA DE NACIMIENTO				PADRE				YERNO			
RFC				MADRE				NUERA			
CURP				OTRO (ESPECIFIQUE)				SUEGRO (A)			
								SOBRINO (A)			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI				NO				SI			
								NO			
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO				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				MUNICIPIO / ALCALDÍA			
ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS				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											

LOS PRESENTES FORMULARIOS DE DECLARACIÓN PATRIARCAL Y DE EXTERE SE SON UNA ADAPTACIÓN DE LA VERSIÓN ORIGINAL, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2016 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL AUTOCORRECCIÓN Y APORTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL AUTOCORRECCIÓN. RFC: A000000000. LOS FORMULARIOS PARA SER PUNTO DE CONTACTO PARA LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA DEL GOBIERNO FEDERAL, ASÍ COMO PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO, DEBEN SER ENTREGADOS EN LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA FEDERAL O EN LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA DEL ESTADO DE QUERÉTARO, CON SU RESPECTIVA COPIA DE LA DECLARACIÓN PATRIARCAL Y DE EXTERE. PARA MÁS INFORMACIÓN, CONTACTAR AL SERVIDOR DE ATENCIÓN AL CLIENTE DEL GOBIERNO FEDERAL EN EL TELÉFONO 01 800 00 00 00 O EN EL CORREO ELECTRÓNICO SERVIDOR@SE.FED.GOB.MX O SERVIDOR@SE.QUERETARO.GOB.MX. PARA MÁS INFORMACIÓN, CONTACTAR AL SERVIDOR DE ATENCIÓN AL CLIENTE DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO EN EL TELÉFONO 01 771 300 00 00 O EN EL CORREO ELECTRÓNICO SERVIDOR@SE.QUERETARO.GOB.MX.

