

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

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							
EDGAR				CAMPOS				RAMIREZ							
CURP				RFC				HOMOCLAVE							
CAREBB1205HGRMMDOB				CAREBB1205				HFA							
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL				CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA							
				edgar.hera@hotmail.com											
NÚMERO CELULAR PERSONAL				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL											
7671155501				SOLTERO (A)		CASADO (A)		DIVORCIADO (A)		<input checked="" type="checkbox"/> VIUDO (A)		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL				PAÍS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD							
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACIÓN DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES															

<b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE						CALLE					
EUTIMIO PINZON											
NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		
32			SIN								
COLONIA / LOCALIDAD						CIUDAD / LOCALIDAD					
CANTARRANAS											
MUNICIPIO / ALCALDÍA						ESTADO / PROVINCIA					
COYOCA DE CATALAN											
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS					
GUERRERO											
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL					
40705											
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		
<input checked="" type="checkbox"/>											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA						UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO					
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO						LIC. EN DERECHO					
ESTATUS			CURSANDO			FINALIZADO			TRUNCO		
DOCUMENTO OBTENIDO			CERTIFICADO			CONSTANCIA			TÍTULO		
			BOLETA						<input checked="" type="checkbox"/>		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO						10 DE MARZO DEL 2014					
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						EN MÉXICO			<input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

*Edgar*  
Edgar Campos  
Ramirez

**2. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL**

		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X BAJA	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		X	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		AYUNTAMIENTO		MUNICIPAL					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		PREVENIDA SOL. DEL.		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ASESOR JURINICO			
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		X		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		ASESORAR A LA CIUDADANIA		A					
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		01-OCTUBRE-2018							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN									
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		AV. WAUHEMOC		CALLE					
NÚMERO EXTERIOR		S/N		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
NÚMERO INTERIOR		S/N							
COLONIA / LOCALIDAD		CENTRO		CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA		COYUCA DE CATAJAN		ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO		PAÍS					
CÓDIGO POSTAL		40704		CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?									
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		SI NO X	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE				CALLE					
NÚMERO INTERIOR				NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR			
LOCALIDAD / COLONIA				CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA				ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA				PAÍS					
CÓDIGO POSTAL				CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

**3. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)**

NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO													
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LA EJERCISTE:													
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)							
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					AMBITO PÚBLICO								
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NO MIBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN													
RFC			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA										
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO						ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL							
SECTOR AL CUE PERTENECE						FECHA DE INGRESO							
						FECHA DE EGRESO							
AGRICULTURA						LUGAR DONDE SE UBICA							
MINERÍA													
ENERGÍA ELÉCTRICA						EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO					
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													



**DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO**

NINGUNO    AGREGAR    MODIFICAR    SIN CAMBIO     BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (S)		FERNANDO		PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE			
PRIMER APELLIDO	CAMPOS	ABUELO (A)		HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUÑADO (A)	TÍO (A)
SEGUNDO APELLIDO	GOMEZ	NIETO (A)		HERMANO (A)		AHIJADO (A)	PRIMO (A)
FECHA DE NACIMIENTO	08-AGOSTO-2014	PADRE		YERNO		SUEGRO (A)	
RFC	CAGF140808	MADRE		NUERA		SOBRINO (A)	
CURP	CAGF140808HQRMMRA9	OTRO (ESPECIFIQUE)					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>LUGAR DONDE RESIDE</b>							
EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
<b>DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO</b>							
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE	JACARANDAS			CALLE			
NÚMERO INTERIOR	10	NÚMERO INTERIOR	S/N	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
COLONIA /LOCALIDAD	CALVARIO			CIUDAD /LOCALIDAD			
MUNICIPIO /ALCALDIA	COYUCA DE CATALAN			ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	GRU.	CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL		
<b>ACTIVIDAD LABORAL</b>							
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>							
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA			
<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>							
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	
<b>SECTOR AL QUE PERTENECE</b>							
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							

EL PRESENTE FORMULARIO DE DECLARACIÓN DEPENDIENTES ECONÓMICOS DE LOS TRABAJADORES DE LA FUNCIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATALE Y MUNICIPAL, DEBE SER COMPLETADO POR EL TRABAJADOR O SU REPRESENTANTE LEGÍTIMO, EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD DE REGISTRO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN ESPECIAL EN LOS ARTÍCULOS 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200.

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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)		40307	
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)		40307	
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)		40307	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			