

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

C. Jonathan Pérez Sosa
 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.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL										INICIAL		
1. DATOS GENERALES												
NOMBRE(S)				PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				
Jonathan				Pérez				Sosa				
CURP				RFC				HOMOCLAVE				
PESJ970101HGRRSNO7				PESJ970101				3N4				
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL				CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA				
dificoyuca2018-2021@hotmail.com				perezsinici@igmail.com								
NÚMERO CELULAR PERSONAL				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL								
767-182-32-45				SOLTERO (A)	CASADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA		
RÉGIMEN MATRIMONIAL				PAÍS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIFIQUE	México				Mexicana				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES												

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE						CALLE					
Nicolas Bravo											
NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		
sin			sin								
COLONIA / LOCALIDAD			Santa Teresa			CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA			Coyuca de Catalán			ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA			Guerrero			PAÍS					
CÓDIGO POSTAL			40704			CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE											
AGREGAR			<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR			SIN CAMBIO			BAJA		
ESCOLARIDAD											
NIVEL											
PRIMARIA			SECUNDARIA			BACHILLERATO			<input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA			ESPECIALIDAD			MAESTRÍA			DOCTORADO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA						Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario					
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO											
ESTATUS											
DOCUMENTO OBTENIDO				BOLETA		CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCO	
						<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO				Julio 2017							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Cd. Altamirano						<input checked="" type="checkbox"/>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											


 Jonathan Pérez Sosa

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA									
		AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		EJECUTIVO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA	
AMBITO PÚBLICO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Ayuntamiento Coahuila de Catalán							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		Salud Municipal		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Enfermero			
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Consulta médica asistente							
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		30/Abril/2022							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		767 61 5 86 70							
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		Nicolas Bravo			CALLE				
NÚMERO EXTERIOR		1			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
NÚMERO INTERIOR					NÚMERO INTERIOR				
COLONIA / LOCALIDAD		Centro			CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coahuila de Catalán			ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA		Güerrero			PAÍS				
CÓDIGO POSTAL		40700			CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

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

6. DATOS DE LA PAREJA															
NUNGUÑO		AGREGAR		X		MODIFICAR		SIN CABIO		BAJA					
NOMBRE(S)		Alexia Yohaira				¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?									
PRIMER APELLIDO		Celi's				SI		NO				X			
SEGUNDO APELLIDO		Avilez				CURP		CEAA021117 MGR L V L A 2							
FECHA DE NACIMIENTO		17/Noviembre/2002				¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?									
RFC		CEAA021117				SI		X		NO					
RELACIÓN CON EL DECLARANTE															
CÓNYUGE		X		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA									
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				LUGAR DONDE RESIDE											
SI		X		NO		EN MÉXICO		X		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
DOMICILIO DE LA PAREJA															
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO									
CALLE		Nicolas Bravo				CALLE									
NÚMERO EXTERIOR		sin		NÚMERO INTERIOR		sin		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR					
COLONIA / LOCALIDAD		Santa Teresa				CIUDAD / LOCALIDAD									
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de Catalcán				ESTADO / PROVINCIA									
ENTIDAD FEDERATIVA		Guerrero				PAÍS									
CÓDIGO POSTAL		40704				CÓDIGO POSTAL									
ACTIVIDAD LABORAL															
PÚBLICO				PRIVADO				OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO		X	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO							
		ESTATAL				LEGISLATIVO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN							
		MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL									
						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		O		CARGO		RFC									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO						SALARIO MENSUAL NETO									
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?						SI		NO							
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															

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO																													
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR		<input type="checkbox"/>		MODIFICAR		<input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/>		BAJA		<input type="checkbox"/>											
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS																													
NOMBRE (S)				PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE																									
PRIMER APELLIDO				ABUELO (A)				NUERA				HERMANO (A)				MADRE													
SEGUNDO APELLIDO				NIETO (A)				YERNO				PRIMO (A)				PADRE													
FECHA DE NACIMIENTO				TÍO (A)				CUÑADO (A)				HIJO (A)																	
RFC				AHIJADO (A)				SUEGRO (A)				SOBRINO (A)																	
CURP				OTRO (ESPECIFIQUE)																									
¿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 INTERIOR				NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR																	
COLONIA /LOCALIDAD				CIUDAD /LOCALIDAD																									
MUNICIPIO / ALCALDÍA				ESTADO / PROVINCIA																									
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																													

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)			
CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA			
I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			5000
II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)			
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
	OTROS (ESPECIFIQUE)		
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			5000
B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			5000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?			
SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSIÓN	
INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTOS DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMAS 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		BONOS
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		OTROS (ESPECIFIQUE)
	VALORES BURSÁTILES		
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 A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			
B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			