

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

C. Guadalupe Sinal 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										CONCLUSIÓN			
1. DATOS GENERALES													
NOMBRE (S)				PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO					
Guadalupe Sinal				Pérez				Sosa					
CURP				RFC				HOMOCLAVE					
PE5 0950827MGRSD07				PE56950027				SES					
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL				CORRERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA					
dfroyuca2018-2021@hotmail.com				perezsinal98@gmail.com									
NÚMERO CELULAR PERSONAL				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL									
767 116 64 42				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		México				Mexicana					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES													

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE											
AGREGAR			MODIFICAR			SIN CAMBIO			<input checked="" type="checkbox"/> BAJA		
ESCOLARIDAD											
NIVEL											
PRIMARIA			SECUNDARIA			BACHILLERATO			CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/>			ESPECIALIDAD			MAESTRÍA			DOCTORADO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				Universidad Autónoma de Guerrero							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO				Licenciatura en Enfermería							
ESTATUS				CURSANDO				FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>		TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO				BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TÍTULO <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO				Diciembre 2019							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE									
		AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	BAJA				
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input checked="" type="checkbox"/>			
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO	<input checked="" type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Ayuntamiento Municipal							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		Salud Municipal		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Enfermera			
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Toma de signos vitales al consulta médica							
FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		22/Abril/2022							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN									
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE <i>Nicolas Bravo</i>					CALLE				
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
<i>sin</i>		<i>sin</i>							
COLONIA / LOCALIDAD		<i>Centro</i>			CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA		<i>Coyuca de Catalcán</i>			ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA		<i>Guerrero</i>			PAÍS				
CÓDIGO POSTAL		<i>40700</i>			CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)									
		NINGUNO	AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	<input checked="" type="checkbox"/>	BAJA		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO									
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					ÁMBITO 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				LUGAR DONDE SE UBICA					
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)									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

6. DATOS DE LA PAREJA																			
NUNGUÑO		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR		<input type="checkbox"/>		MODIFICAR		<input type="checkbox"/>		SIN CABIO		<input type="checkbox"/>		BAJA		<input type="checkbox"/>	
NOMBRE (S)								¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?											
PRIMER APELLIDO								SI		NO									
SEGUNDO APELLIDO								CURP											
FECHA DE NACIMIENTO								¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?											
RFC								SI		NO									
RELACIÓN CON EL DECLARANTE																			
CÓNYUGE		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE						SOCIEDAD DE CONVIVENCIA											
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				LUGAR DONDE RESIDE															
SI		NO		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE											
DOMICILIO DE LA PAREJA																			
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO													
CALLE								CALLE											
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR													
COLONIA / LOCALIDAD								CIUDAD / LOCALIDAD											
MUNICIPIO / ALCALDÍA								ESTADO / PROVINCIA											
ENTIDAD FEDERATIVA								PAÍS		CÓDIGO POSTAL									
CÓDIGO POSTAL																			
ACTIVIDAD LABORAL																			
PÚBLICO		PRIVADO		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													
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN																			
EMPLEO		O		RFC															
CARGO																			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				SALARIO MENSUAL NETO															
¿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						SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO													
TRANSPORTE						SERVICIOS DE ALOJAMIENTO													
OTRO (ESPECIFIQUE)																			
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)				HIJO (A)				CUÑADO (A)				TÍO (A)							
SEGUNDO APELLIDO				NIETO (A)				HERMANO (A)				AHIJADO (A)				PRIMO (A)							
FECHA DE NACIMIENTO				PADRE				YERNO				SUEGRO (A)											
RFC				MADRE				NUERA				SOBRINO (A)											
CURP				OTRO (ESPECIFIQUE)																			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?																	
SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>									
LUGAR DONDE RESIDE																							
EN MÉXICO				<input type="checkbox"/>				EN EL EXTRANJERO				<input type="checkbox"/>				SE DESCONOCE				<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO																							
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO																	
CALLE				CALLE				CALLE				CALLE											
NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR							
COLONIA /LOCALIDAD				CIUDAD /LOCALIDAD																			
MUNICIPIO / ALCALDÍA				ESTADO / PROVINCIA																			
ENTIDAD FEDERATIVA				CÓDIGO POSTAL				PAÍS				CÓDIGO POSTAL											
ACTIVIDAD LABORAL																							
PÚBLICO		<input type="checkbox"/>		PRIVADO		<input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO		<input type="checkbox"/>									
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO																							
FEDERAL				<input type="checkbox"/>				ESTATAL				<input type="checkbox"/>				MUNICIPAL / ALCALDÍA				<input type="checkbox"/>			
ÁMBITO PÚBLICO																							
EJECUTIVO		<input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO		<input type="checkbox"/>		JUDICIAL		<input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/>									
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				SALARIO MENSUAL NETO															
EMPLEO O CARGO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		<input type="checkbox"/>		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO																							
SECTOR AL QUE PERTENECE																							
AGRICULTURA				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS FINANCIEROS				<input type="checkbox"/>											
MINERÍA				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS INMOBILIARIOS				<input type="checkbox"/>											
ENERGÍA ELÉCTRICA				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS PROFESIONALES				<input type="checkbox"/>											
CONSTRUCCIÓN				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS CORPORATIVOS				<input type="checkbox"/>											
INDUSTRIA MANUFACTURERA				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS DE SALUD				<input type="checkbox"/>											
COMERCIO AL POR MAYOR				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				<input type="checkbox"/>											
COMERCIO AL POR MENOR				<input type="checkbox"/>				SERVICIOS DE ALOJAMIENTO				<input type="checkbox"/>											
TRANSPORTE				<input type="checkbox"/>				OTRO (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>											
MEDIOS MASIVOS				<input type="checkbox"/>																			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES																							

8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA			
I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		17 500	
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	
	OTROS (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 A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		17 500	
B. INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		17 500	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input 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)		60 000	
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			