

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

C. Zarahi Liberato Molina

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	
Zarahi		Liberato		Molina	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
LHAZ880628MGRBLK01		LHAZ880628		RT5	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
diproqueca2019-2021@hotmail.com		zarahi-liberato@hotmail.com		767 67 58026	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
767 4209163		SOLTERO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CASADO (A)	<input type="checkbox"/>
		DIVORCIADO (A)	<input type="checkbox"/>	VIUDO (A)	<input type="checkbox"/>
		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE	Guerrero		Mexicana
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Av Cuauhtémoc			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
	21		
COLONIA / LOCALIDAD	cd. Centro / Loc. Pazo de arena	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	Coyuca de Catalán	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	Guerrero	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL	407040	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE							
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
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		Unidad Académica Enfermería # 1 Ext. Coyuca de catalán Gro					
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		Licenciatura Enfermería					
ESTATUS	<input type="checkbox"/>	CURSANDO	<input type="checkbox"/>	FINALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA	<input type="checkbox"/>	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	30 noviembre del 2012						
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO		<input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							



Zarahi Liberato Molina

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL										
		AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	BAJA					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento Municipal, Coahuila de Zaragoza								
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		División de Salud		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Enfermería				
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Enfermera C.		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Terapia física y Rehabilitación								
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		31/ octubre / 2019								
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		767 67 52670								
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN										
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO					
CALLE Av. Lazaro Cardenas					CALLE					
Esq. N. de Bravo										
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
		# 2								
COLONIA / LOCALIDAD Centro					CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA Coahuila de Zaragoza					ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA Coahuila					PAÍS					
CÓDIGO POSTAL 40700					CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES										
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>										
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA				
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		ÓRGANO 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		NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		CIUDAD / LOCALIDAD								
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA								
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS								
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				
AGRICULTURA					FECHA DE EGRESO				
MINERÍA					LUGAR DONDE SE UBICA				
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									

6. DATOS DE LA PAREJA											
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CABIO		BAJA			
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	
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		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>		SI		<input type="checkbox"/>	
										NO	
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO			<input type="checkbox"/>			EN EL EXTRANJERO			<input type="checkbox"/>		
									SE DESCONOCE		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE				CALLE							
NÚMERO INTERIOR				NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR			
NÚMERO INTERIOR								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	
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	
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		<input type="checkbox"/>	
										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 (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)			49142	
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)			49142	
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)			49142	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				