

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

C. Kariely Dominguez Nuñez
 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							MODIFICACIÓN
1. DATOS GENERALES							
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
Kariely		Dominguez		Nuñez			
CURP		RFC		HOMOCLAVE			
D04K930417MEXROS		D04K930417MWS		MWS			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORRERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
Kariely-1721@hotmail.com							
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL					
7671067678		SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/>	CASADO (A) <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/>	VIUDO (A) <input type="checkbox"/>	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>
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	
Jazmin			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
3			
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD	
El Paraiso			
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA	
Ayuda de Catalon			
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	
Guerrero			
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
90706			
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	EPECIALIDAD	MAESTRÍA	DOCTORADO				
<input checked="" type="checkbox"/>							
INSTITUCIÓN EDUCATIVA							
UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO							
ARQUITECTURA							
ESTATUS		CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO			
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO		
				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		DICIEMBRE 2016					
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA				EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO		
				<input checked="" type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

Kariely Nuñez

RECIBIDO
15 MAY 2023

LOS PRESENTES FORMATOS DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES SON UNA ADAPTACIÓN DE LA VERSIÓN ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE GUERRERO CON EL OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS CARGOS DE CONTROL INTERNO DE LOS ENTES PÚBLICOS DEL ESTADO A FIN DE QUE SIRVAN DE APOYO EN LA MODALIDAD DE RECEPCIÓN EN PAPEL POR LO QUE PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERÁ SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUNDO DEL ACUERDO MENCIONADO A EFECTO DE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN. Fuente original: https://www.dof.gob.mx/fecha_detalle.php?cod-go=2672164&fecha=2019/09/23

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: M. AYUNTAMIENTO DE COYUCA DE CATALÁN				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Área de Planeación y Desarrollo Urbano				
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: Aux. Administrativo B.
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: Elaboración de bitácora, estimaciones y planes.				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 767 5 33 48				
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE: Calle Municipal			CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD: S/O.	CIUDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDÍA: Centro	ESTADO / PROVINCIA: Coyuca de Catalán			
ENTIDAD FEDERATIVA: Quintana Roo	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	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	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 INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD / COLONIA	CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA	ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS				
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				AMBITO PÚBLICO	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
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		
			LUGAR DONDE SE UBICA		
			EN MÉXICO		EN EL EXTRANJ
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 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											
RELACION CON EL DECLARANTE																			
CÓNYUGE		<input type="checkbox"/>		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		<input type="checkbox"/>						SOCIEDAD DE CONVIVENC		<input type="checkbox"/>					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				<input type="checkbox"/>				LUGAR DONDE RESIDE											
SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>		EN MÉXICO		<input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO		<input type="checkbox"/>		SE DESCONO			
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																			
CÓDIGO POSTAL								PAÍS											
								CÓDIGO POSTAL											
ACTIVIDAD LABORAL																			
PÚBLICO		<input type="checkbox"/>		PRIVADO		<input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)						NIN					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		<input type="checkbox"/>		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO							
		ESTATAL		<input type="checkbox"/>				LEGISLATIVO		<input type="checkbox"/>		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN							
		MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/>				JUDICIAL		<input type="checkbox"/>									
								ÓRGANO AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/>									
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													
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO								SALARIO MENSUAL NETO											
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?				<input type="checkbox"/>				SI				<input type="checkbox"/>							
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																			

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE 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)		92711	
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 INDIVIDUALIZADA
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BC
	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)		92711	
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)		92711	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			