

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Carmen Zita Montes de Oca Pineda

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.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL									
1. DATOS GENERALES									
NOMBRE(S) Carmen Zita			PRIMER APELLIDO Montes de Oca			SEGUNDO APELLIDO Pineda			
CURP MOPC620106MGRNROI			RFC MOPC620106			HOMOCLAVE M16			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO montesdeocapineda@hotmail.com			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA 7326730133			
NÚMERO CELULAR PERSONAL 7321231712			SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	CASADO (A) <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	Mexico			Mexicana			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE Morelos		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR 45	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD Tlapehuala		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA Tlapehuala		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA Guanajuato		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL 40600		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>									
ESCOLARIDAD									
NIVEL		PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRÍA		DOCTORADO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Escuela Normal Superior de Michoacán							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		Profesora de Educación Media Especializada en Inglés							
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCO			
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		3 de Marzo de 1988							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Morelia Michoacán		EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									



[Handwritten signature]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL									
		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		<input checked="" type="checkbox"/>	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento Municipal de Coahuila de Zaragoza							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		DIF		EMPLEO, CARGO O COMISION		Auxiliar Administrativo			
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Recepcionista encargada de archivo.							
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		16-07-2019							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION									
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE					CALLE				
NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO INTERIOR				
NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO INTERIOR				
COLONIA / LOCALIDAD					CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDIA					ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA					PAÍS				
CÓDIGO POSTAL					CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?									
SI					NO				
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		<input checked="" type="checkbox"/>	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISION					
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION									
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE					CALLE				
NÚMERO INTERIOR					NÚMERO EXTERIOR				
NÚMERO INTERIOR					NÚMERO EXTERIOR				
LOCALIDAD / COLONIA					CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDIA					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:

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC AREA DE ADSCRIPCION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA										
NUNCA		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA		
NOMBRE (S)		Arnoldo				¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
PRIMER APELLIDO		Santamaria				SI NO <input checked="" type="checkbox"/>				
SEGUNDO APELLIDO		Vergara				CURP SAVA620208H5BNRROS				
FECHA DE NACIMIENTO		8 de Febrero 1962				¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?				
RFC		SAVA 620208				SI NO <input checked="" type="checkbox"/>				
RELACION CON EL DECLARANTE										
CONYUGE		<input checked="" type="checkbox"/>		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					LUGAR DONDE RESIDE					
SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE
DOMICILIO DE LA PAREJA										
EN MEXICO					EN EL EXTRANJERO					
CALLE		Morelos			CALLE					
NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO EXTERIOR					
NÚMERO INTERIOR					NÚMERO INTERIOR					
COLONIA / LOCALIDAD		Tlapehuala			CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA		Tlapehuala			ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA		Oaxaca			PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
CÓDIGO POSTAL		40600								
ACTIVIDAD LABORAL Artesano										
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		
		ESTATAL				LEGISLATIVO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
		MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL				
						ORGANO AUTÓNOMO				
EMPLEO, CARGO O COMISION					ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL					
SALARIO MENSUAL NETO \$ 6 000.00					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION										
EMPLEO		0 Artesano				RFC				
CARGO										
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO 11 de Marzo 1989					SALARIO MENSUAL NETO					
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					SI NO <input checked="" type="checkbox"/>					
SECTOR AL QUE PERTENECE										
AGRICULTURA					MEDIOS MASIVOS					
MINERIA					SERVICIOS FINANCIEROS					
ENERGIA ELÉCTRICA					SERVICIOS INMOBILIARIOS					
CONSTRUCCIÓN					SERVICIOS PROFESIONALES					
INDUSTRIA MANUFACTURERA					SERVICIOS CORPORATIVOS					
COMERCIO AL POR MAYOR					SERVICIOS DE SALUD					
COMERCIO AL POR MENOR					<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
TRANSPORTE					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
OTRO (ESPECIFIQUE)										
ACLARACIONES / OBSERVACIONES										

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO																			
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR				MODIFICAR				SIN CAMBIO				BAJA			
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PUBLICOS																			
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				NO				SI				NO							
LUGAR DONDE RESIDE																			
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO				SE DESCONOCE											
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO																			
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 COMISION				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 (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)		73 749	
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)		73 749	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		72 000	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		145 749	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			