

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

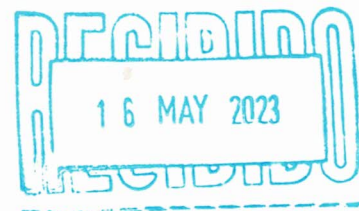
C. REYES GOMEZ ASTUDILLO.  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL						MODIFICACIÓN
<b>1. DATOS GENERALES</b>						
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
REYES		GOMEZ		ASTUDILLO		
CURP		RFC		HOMOCLAVE		
GOAR 660106GHGRMSY03		GOAR660106ULT		ULI		
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA		
767-67-107-46-16				67-5-24-97		
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL				
		SOLTERO (A)	CASADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONYUGAL	<input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES	MEXICO			MEXICANA	
OTRO / ESPECIFIQUE						
ACLARACIONES / OBSERVACIONES						

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE JACARANDAS		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
10			
COLONIA / LOCALIDAD	BARRI EL CAPRE	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	COYUCA DE CATLAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE					
AGREGAR		MODIFICAR		<input checked="" type="checkbox"/> SIN CAMBIO	
ESCOLARIDAD					
NIVEL					
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD	MAESTRÍA	DOCTORADO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Instituto Tecnológico Agropecuario # 25					
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO					
ESTATUS		CURSANDO	FINALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		20 DE JULIO 1989			
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		CD. ALTAMIRANO		EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

R. Gomez





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		ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		AYUNTAMIENTO COXUCA DE CATALAN											
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		Alumbria Pub		EMPLEO, CARGO O COMISION		OFICIAL ELECTRICISTA							
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		A					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		REPARACION DE LUMINARIAS.											
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		01 DE OCTUBRE 2018.											
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN													
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION													
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO								
CALLE		AV. CAUHTÉMOC			CALLE								
NÚMERO EXTERIOR		SIN			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR						
NÚMERO INTERIOR		SIN			CIUDAD / LOCALIDAD								
COLONIA / LOCALIDAD		CENTRO			ESTADO / PROVINCIA								
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COXUCA DE CATALAN			PAÍS								
ENTIDAD FEDERATIVA		QUERREPO.			CÓDIGO POSTAL								
CÓDIGO POSTAL		40700			CÓDIGO POSTAL								
ACLARACIONES / OBSERVACIONES													
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?								SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA							
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO 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 EXTENSIÓN													
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO								
CALLE					CALLE								
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR			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 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

FECHA DE EGRESO

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGÍA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

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			
<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> AGREGAR	<input type="checkbox"/> MODIFICAR	<input checked="" type="checkbox"/> SIN CAMBIO
NOMBRE (S)	FLORINA		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?
PRIMER APELLIDO	CARDENAS		CURP   CAMF690422MGRRJL09
SEGUNDO APELLIDO	MOTICA		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?
FECHA DE NACIMIENTO	22 ABRIL 1969		
RFC	CAMF690422MS		
RELACION CON EL DECLARANTE			
CÓNYUGE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>
DOMICILIO DE LA PAREJA			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	JACARANDA	CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	10	NÚMERO INTERIOR	S/N.
COLONIA / LOCALIDAD	BARRO EL CAPIRE.	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	COXCA DE CAJALAN GRO.	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO.	PAIS	
CÓDIGO POSTAL	40709	CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL			
PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO
	ESTATAL		LEGISLATIVO
	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	RFC	
CARGO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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 ECONOMICO											
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS											
NOMBRE (S)				PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		ABUELO (A)	NIETO (A)	HIJO (A)	X	CUÑADO (A)	TIO (A)		
FECHA DE NACIMIENTO		PADRE		MADRE		YERNO	NUERA	SUEGRO (A)	PRIMO (A)		
RFC	CURP			OTRO (ESPECIFIQUE)				¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO		SI		X		NO	
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO			X			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA		PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
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 (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)		62 399	
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	VEHICULO
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)		62 399	
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)		62 399	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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 20 DE SEPTIEMBRE DE 2019 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORUPCIÓN DEL ESTADO DE GUERRERO CON EL OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO DE LOS ENTES PÚBLICOS DEL ESTADO A FIN DE QUE SIRVAN DE APOYO EN LA MODALIDAD DE RECEPCIÓN EN PAREL. PARA 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: [http://www.sif.guerrero.gob.mx/mofa\\_detalle.php?codigo=6673164&fecha=20/09/2019](http://www.sif.guerrero.gob.mx/mofa_detalle.php?codigo=6673164&fecha=20/09/2019)