H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS

C. TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 96 FRACCIÓN IX, DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

☐ **INICIAL** LLENAR A y B ☐ **ANUAL** LLENAR A, B y/o C ☐ **CONCLUSIÓN** LLENAR A y C

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMO CLAVE

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SEXO F M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD / ESTADO / PAÍS)

NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

ENTRE (CALLES Y/O AVENIDAS)

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS **SI** ☐ **NO** ☐

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

INDIQUE EL PODER

☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO (DÍA MES AÑO)

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO (DÍA MES AÑO)