



**COMPOSTELA**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2021-2024  
H. XLI AYUNTAMIENTO



**CONTRALORIA  
MUNICIPAL**

**H. XLI AYUNTAMIENTO DE COMPOSTELA, NAYARIT**

---

**CONTRALORIA MUNICIPAL**

---

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**Declaración Patrimonial y de Intereses**

**Inicial**

**SIMPLIFICADO**

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
		SOLTERO (A) <input 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 <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD		AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	BAJA
NIVEL					
<div><input type="checkbox"/> PRIMARIA</div> <div><input type="checkbox"/> SECUNDARIA</div> <div><input type="checkbox"/> BACHILLERATO</div> <div><input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL</div> <div><input type="checkbox"/> LICENCIATURA</div> <div><input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD</div> <div><input type="checkbox"/> MAESTRÍA</div> <div><input type="checkbox"/> DOCTORADO</div>					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO					
ESTATUS					
<div><input type="checkbox"/> CURSANDO</div> <div><input type="checkbox"/> FINALIZADO</div> <div><input type="checkbox"/> TRUNCO</div>					
DOCUMENTO OBTENIDO					
<div><input type="checkbox"/> BOLETA</div> <div><input type="checkbox"/> CERTIFICADO</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTANCIA</div> <div><input type="checkbox"/> TÍTULO</div>					
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO					
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
<div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO</div> <div><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

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		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?				NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
			SÍ				NO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL					PAÍS		CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
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
<div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div>		
	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA		
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)		
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	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		
B.- INGRESO MENSUAL NETO.		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. \_\_\_\_\_  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

\_\_\_\_\_

LUGAR

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



**COMPOSTELA**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2021-2024  
H. XLI AYUNTAMIENTO

RFC CON HOMOClave: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2022

C.

Presente.

Declaración Patrimonial y  
de Intereses - Inicial 2022

SIMPLIFICADO

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 45 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA PARA EL MUNICIPIO DE COMPOSTELA, NAYARIT; LA CONTRALORÍA MUNICIPAL, ACUSA DE RECIBIDO SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA EN ESTA FECHA

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Contraloría Municipal.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor