

SEFP

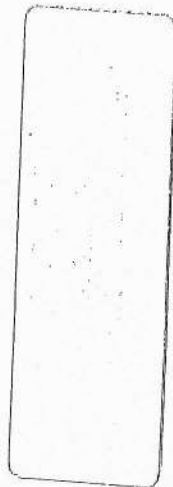
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORÍA DEL AYUNTAMIENTO DE DZIDZANTÓN:
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO
DISPUESTO EN EL LIBRO PRIMERO, TÍTULO SEGUNDO, CAPÍTULO TERCERO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.



Fecha de recepción | 30 | 05 | 2019 |

Día Mes Año

Nombre (s)

Miguel Angel

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Primer apellido

Pejcas

Segundo apellido

Tameyo

CURP

R I O T M | 7 | 5 | 0 | 9 | 2 | 9 | H | Y | H | J | H | 6 | 0 | 8 |

RFC/HOMOCLAVE

R I O T M | 7 | 5 | 0 | 9 | 2 | 9 | K | W | 8 |

Correo Electrónico institucional

Correo Electrónico alternate

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

- Casado (a)
- Unión Libre
- Divorciado (a)
- Viudo (a)
- Soltero (a)

- Sociedad Conyugal
- Separación de Bienes

País donde nació

México

Nacionalidad

Mexicano

Entidad donde nació

Yucatán

Número de Celular

9919592696

DOMICILIO

Lugar donde se vive:

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Calle 19 #86 x 12 y 14

Localidad o Colonia

Dzidzantón

Municipio o Alcaldía

Dzidzantón

Entidad Federativa

Yucatán

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Código Postal

97500

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Extranjero Entidad federativa: <u>Yucatán</u> Municipio o alcaldía: <u>Progreso</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Esc. Normal</u> Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Incurso Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: México Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incurso Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia

Documento obtenido Boleta certificado	constancia	título	Documento obtenido Boleta certificado	constancia	título	Documento obtenido Boleta certificado	constancia	título
Número de cédula profesional			Número de cédula profesional			Número de cédula profesional		

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **SEP**

Unidad administrativa/Área: **Secretaría de Educación Pública**

Puesto o cargo desempeñado: **Educación Primaria**

Función principal: **Maestro**

INGRESO: Día **01** Mes **Nov** Año **1998**

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Función principal:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Función principal:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

Unidad administrativa/Área

Pu

está o cargo

desempeñado Función

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

1)	Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
			SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.					1				
2.					2				
3.					3				
4.					4				
5.					5				
6.					6				
7.					7				
8.					8				

3) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Habla en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no hablar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	