

SFP

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 DZIDZANTÚN:
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.

Casa Esposa y de Intereses y Vinculación

Fecha de recepción 30 | 05 | 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) José Barbaldo Zapata
Primer apellido Zapata
Segundo apellido Gamal

CURP Z A I C B 6 6 0 8 2 4 1 1 1 Y N R 1 1 R 0 1 8
REC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional Gobierno Zapata@hotmail.com

Correo Electrónico externo

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (e)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			

DOMICILIO
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior C. 8 X 17 y 19 136
Lugar donde se ubica: México Extranjero

Localidad o Colonia Vicente Guerrero
Municipio o Alcaldía D. Zidzantón, Yucatán
Entidad Federativa
Teléfono (particular, incluir clave local) 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 ESPECIFICO: Institución educativa: <u>CETIS #19</u> Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <u>Veracruz</u>	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <u>Veracruz</u>	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <u>Veracruz</u>
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO: Institución educativa: <u>CETIS #19</u> Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <u>Veracruz</u>	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <u>Veracruz</u>	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <u>Veracruz</u>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO: ESTATUS: cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa: <input type="checkbox"/> Estatus: <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/>
Institución educativa: <input type="checkbox"/> Estatus: <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/>

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: H. Ayuntamiento, Municipio Didiánton

Unidad administrativa/Área: Paramedico

Puesto o cargo desempeñado: Responsable de Emergencia

Función principal: atencion Prehospitalaria

INGRESO: 2010 EGRESO: 2012

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: H. Ayuntamiento Montecristo Didiánton

Unidad administrativa/Área: Paramedico

Puesto o cargo desempeñado: Responsable del area de Emergencia

Función principal: atencion Prehospitalaria

INGRESO: 2012 EGRESO: 2015

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: Municipios de Matas S. de CV.

Unidad administrativa/Área: Transporte Publico

Puesto o cargo desempeñado: Operador

Función principal: atencion Prehospitalaria

INGRESO: 2010 EGRESO: 2012

Día Mes Año

principal

Laborando 4 meses

en el 2010

INGRESO

EGRESO

Mes

Año

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.