

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

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.

Decreto del Poder Judicial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 30 | 05 | 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Roger Alfonso Primer apellido Zaldívar Segundo apellido Coral

CURP ZALCER791061114YNLRA606 RFC/HOMOCLAVE ZALCER790611UPL6

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>México</u>	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)						
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior C. 18 X 11 Y 13 #69 A Lugar donde se ubica: México Extranjero

Localidad o Colonia Vicente Guerrero Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía Dzidzantún Código Postal 97500

Teléfono (particular, incluir clave tade)

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: Institución educativa <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos 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"/>	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa <input type="checkbox"/> Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos 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"/> Número de cédula profesional <input type="checkbox"/>	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa <input type="checkbox"/> Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Número de cédula profesional <input type="checkbox"/>	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa <input type="checkbox"/> Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos 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"/> Número de cédula profesional <input type="checkbox"/>
--	---	--	--

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursandó Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos 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"/>	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa <input type="checkbox"/> Municipio o delegación <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa <input type="checkbox"/> Municipio o delegación <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa <input type="checkbox"/> Municipio o delegación <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
--	---	--	--

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

Unidad administrativa/ Área Instituto del Deporte del Estado de Yucatán

Puesto o cargo desempeñado Promotor Deportivo

Función principal

INGRESO 15 01 2015 EGRESSO 14 08 2017

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Secretaría de Educación

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO _____ EGRESSO _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO _____ EGRESSO _____

Día Mes Año Día Mes Año

Unidad administrativa/ Área Pu esto o cargo desempeñado Función

Principal

INGRESO

EGRESO

Día 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.