

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 DZIDZANTUN:
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.

Departamento Patrimonial
Calle de las Américas
Identificación

Fecha de recepción 30 | 05 | 19
Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Ornza Harlene Primer apellido Chan Segundo apellido Pach

CURP CIAPIL1711041051HYNHICR1017 RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional _____ Correo Electrónico externo _____

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>México</u>	<u>México</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 8 X 3 Lugar donde se ubica: México Extranjero

Localidad o Colonia San Miguel
Municipio o Alcaldía Dzidzantun Entidad Federativa Yucatán
Teléfono (particular, incluir clave tda) 99 11 00 4662 Código Postal 97 500

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

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa *Yucatán*

Municipio o alcaldía *Yucatecun*

Institución educativa *CSIA 100*

Carrera o área de conocimiento *recurso administrativo*

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional *esta por llegar*

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando

Trunco

Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia título

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

Cursando finalizado turno

Periodos cursados

Documento obtenido

boleta certificado constancia título

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 Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: *Pallas Asados Maritima*

Unidad administrativa/ Área: *Doña*

Puesto o cargo desempeñado: *Doña*

Función principal: *asesora de ventas*

INGRESO: _____ EGRESO: _____

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: _____ EGRESO: _____

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: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año Día Mes Año

Unidad administrativa/ Área: _____ Pu: _____ esto o cargo desempeñado Función: _____

principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año