

SFP

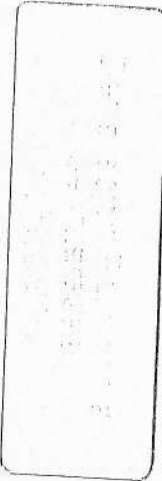
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

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



Fecha de recepción

31 | 05 | 2019

Día

Mes

Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)  
Esmeralda de la Cruz

Primer apellido  
Flores

Segundo apellido  
Estzada

CURP

FOIEE7211021MPLLS5104

RFC/HOMOClave

FOIEE72110213X12

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico externo

ESTADO CIVIL

Casado (a)

Unión Libre

Divorciado (a)

Viuado (a)

Soltero (a)

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

País donde nació

Mexico

Nacionalidad

Mexicana

Entidad donde nació

Puebla

Número de Celular

9911090372

DOMICILIO

Domicilio Particular calle, número exterior e interior

Calle 23 No. 103 X 20 y 22

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Localidad o Colonia

Colonia centro

Entidad Federativa

Yucatán

Municipio o Alcaldía

Dzidzantón

Código Postal

97500

Teléfono (particular, incluir clave lada)

# 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, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <input type="checkbox"/> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Municipio o alcaldía: <input type="checkbox"/> Carrera o área de conocimiento: <input type="checkbox"/> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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"/> Número de cédula profesional: <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Municipio o alcaldía: <input type="checkbox"/> Lugar de estudio: <input type="checkbox"/> Escuelas Normales <input type="checkbox"/> Escuelas Privadas Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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 checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Municipio o alcaldía: <input type="checkbox"/> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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"/> Número de cédula profesional: <input type="checkbox"/>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <input type="checkbox"/> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco 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: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero 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"/> trunco Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero 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"/> trunco Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero 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"/> trunco Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido boleta certificado	constancia titulo	Documento obtenido boleta certificado	constancia titulo
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:	<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input checked="" type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Social						
PODER:	<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Legislativo	<input type="checkbox"/> Órgano Constitucional Autónomo	ÁMBITO:	<input type="checkbox"/> Estatal	<input checked="" type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Municipal	
Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social	Secretaría de Educación Pública								
Unidad administrativa/Área	Educación								
Puesto o cargo desempeñado	Directora		INGRESO	101	09	1994	EGRESO		
Función principal	Organizar, dirigir, ejecutar y evaluar servicios educativos								

SECTOR:	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Social						
PODER:	<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Legislativo	<input type="checkbox"/> Órgano Constitucional Autónomo	ÁMBITO:	<input type="checkbox"/> Estatal	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Municipal	
Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social									
Unidad administrativa/Área									
Puesto o cargo desempeñado			INGRESO				EGRESO		
Función principal									

SECTOR:	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Social						
PODER:	<input type="checkbox"/> Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Legislativo	<input type="checkbox"/> Órgano Constitucional Autónomo	ÁMBITO:	<input type="checkbox"/> Estatal	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Municipal	
Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social									
Unidad administrativa/Área									
Puesto o cargo desempeñado			INGRESO				EGRESO		
Función principal									

Pu esto o cargo desempeñado Función

Principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año