

SIMPLIFICADO

Modificación 2022

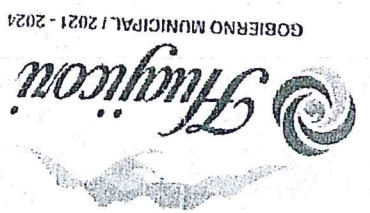
Declaración Patrimonial y de Intereses

CONTRALORIA MUNICIPAL

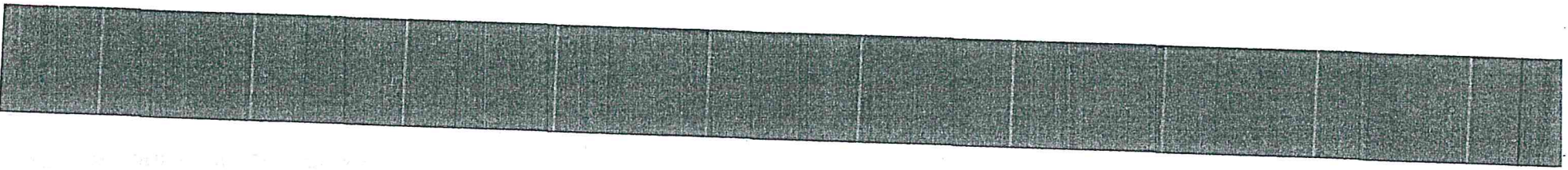


GOBIERNO DEL ESTADO

H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit



GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



Handwritten signature and date: 16/04/2022

Horarios de atención en la **SCG** en días hábiles de **09:00** a **19:00** horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SCG Departamento de Situación Patrimonial y
Conflicto de Interés.
Avenida Zcatecas # 30
Colonia Centro Código
Postal 63000.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **09:00** a las **19:00** horas en días hábiles

Asesoría telefónica

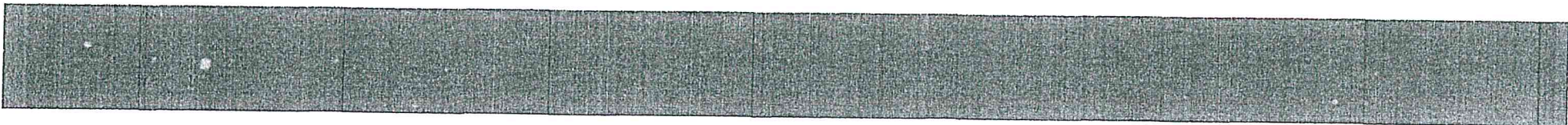
SCG Departamento de Situación Patrimonial y
Conflicto de Interés.

Teléfono 215-21-74 a 75 Ext: 112



311-100-46-81

Nota: Deberá rubricar todas las hojas



W

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021

1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| CURP | | RFC | | HOMOCLAVE | |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTRNO | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | |
| <input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE | | PAÍS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPALIDAD / ALCALDÍA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | | CÓDIGO POSTAL | |
| PAÍS | | PAÍS | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

| | |
|---|--|
| NIVEL | |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | |
| ESTATUS | |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> ENFINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | |
| <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

Universidad Veracruz de las Américas
Psicología



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

ALTA MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | |
|---------------------------|--|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |
| AMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | Sistema municipal para el apoyo a desarrollo integral de la familia | | |

| | | | | |
|---------------------|--------------------------|--|--|--|
| AREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISION | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | |
| SMDF | Psicóloga | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL *Se atienden a pacientes, prácticas para personas que desean conocer mejor su mundo.*

| | |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| 17/09/2022 | 325-25-171-07 |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

| | |
|------------------------------|------------------|
| EN MÉXICO | EN EL EXTRANJERO |
| CALLE | CALLE |
| NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO EXTERIOR |
| NÚMERO INTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| General Gutierrez #10 | |
| COLONIA/LOCALIDAD | CUIDAD/LOCALIDAD |
| MUNICIPIO/ALCALDIA | ESTADO/PROVINCIA |
| ENTIDAD FEDERATIVA | |
| Veracruz | |
| Centro | |
| CÓDIGO POSTAL | CÓDIGO POSTAL |
| 75480 | |
| PAIS | |
| México | |
| Aclaraciones / Observaciones | |

10

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA | |
| AMBITO PÚBLICO | | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | CALLE | NÚMERO INTERIOR |
| LOCALIDAD / COLONIA | MUNICIPIO O ALCALDÍA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO O PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | | CÓDIGO POSTAL | |
| PAÍS | | PAÍS | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA | | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN ANUNCIA | | EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO PSICOLG | | SECTOR AL QUE PERTENECE PSICOLG | | FECHA DE INGRESO Agosto / 2021 | | FECHA DE EGRESO Septiembre / 2021 | | LUGAR DONDE SE UBICA EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--|---|--|---|--|

SP

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | |
| <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |
| RFC | EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| FECHA DE INGRESO | SECTOR AL QUE PERTENECE |
| FECHA DE EGRESO | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| LUGAR DONDE SE UBICA | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| (Empty space for additional details) | |

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

Handwritten mark or signature.

7 DE 11

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | | AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO | | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC | | AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE EGRESO | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | SECTOR AL QUE PERTENECE | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|-----------------------------------|--|-------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA | | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO | | SECTOR AL QUE PERTENECE | | Aclaraciones / Observaciones <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO | | RFC | | AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | FECHA DE INGRESO | | |
| FECHA DE EGRESO | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | FECHA DE EGRESO | | FECHA DE EGRESO | | FECHA DE EGRESO | | |
| FECHA DE EGRESO | | FECHA DE EGRESO | | FECHA DE EGRESO | | FECHA DE EGRESO | | FECHA DE EGRESO | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | FECHA DE INGRESO | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | FECHA DE EGRESO | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | RFC | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | | |

Handwritten mark

DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

| | | |
|---|--|-------|
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | 25859 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) | | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |
| TÍPO DE NEGOCIO | | |
| 2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TÍPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO | | |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | | |
| <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TÍPO DE SERVICIO PRESTADO | | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TÍPO DE BIEN ENAJENADO | | |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | | |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| ESPECIFICAR TÍPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.) | | |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | 25859 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

000000

u

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Leocá Chacry Húster Romero
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 16 | 05 | 2022 |

Flg, cari Hoy
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

Leocá Chacry Húster Romero

17 de 17

02