

# SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

## CONTRALORIA MUNICIPAL

WafS

Gobierno Municipal | 2021 - 2026



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit

Gobierno del Estado



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 Zacatecas # 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.

Telefono 215-21-74 a 75 Ext: 112  311-100-46-81

Nota: Deberá rubricar todas las hojas

*[Handwritten mark]*

ACLMRACIONES / OBSERVACIONES	
CÓDIGO POSTAL	PAIS
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA
ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
ESTADO / PROVINCIA	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ACLMRACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input 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 CONVENCIA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO
CORREO ELECTRÓNICO DE CASA	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO
ROSENDO	TORIBIO
CURP	RFC
SEGUNDO APELLIDO	HOMOCLAVE
TORRES	

### 1. DATOS GENERALES

## I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021

*ed*

2 de 11

ESCOLARIDAD	
NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	
ESTATUS <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	17 de diciembre 2002/2005    17 septiembre 2014/2017
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" 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: <b>Chofer</b>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Oficial de Protección Civil	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		17 de septiembre 2021	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		325-25-17197	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		Centro Huajuicori Nayarit	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

*[Handwritten mark]*

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

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO AMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	
RFC		D.F. Municipal	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		Chofer	
AMBITO PÚBLICO		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
FECHA DE INGRESO		D.F. Municipal	
FECHA DE EGRESO		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
17 de septiembre 2002		SECTOR AL QUE PERTENECE	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		SECTOR AL QUE PERTENECE	
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"/>		SECTOR AL QUE PERTENECE	

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO		
FEDERAL		AMBITO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> FEDERAL		AMBITO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> ESTATAL		AMBITO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		AMBITO PÚBLICO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		
FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
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 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	
AMBITO PÚBLICO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
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		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE INGRESO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
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)	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	





AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
RFC		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		
FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO <input 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 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"/>				



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)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL II.5)	
III.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO 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 TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	162896
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	

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.

18	05	2022
DIA	MES	AÑO

FECHA DE ELABORACIÓN

Huaycan, Nayant  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



PROTESTO LO NECESARIO

POR EL PRESENTE, (EL/LA) SUSCRITO (A) C. Rosendo Falbu Ferraz  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.