



II. XIII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit.

CONTRALORIA MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Interés

Modificación
SIMPLIFICADO

PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO
HUAJICORI, NAY. C.P. 63480. TEL. (325) 251 7060

NOMBRE (S) Gerardo		PRIMER APELLIDO Gonzalez	SEGUNDO APELLIDO Garcia
CURP		RFC	HOMOCLAVE
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

Gerardo Gonzalez Garcia

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTA 248

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Tecnico Agropecuario

ESTATUS

OBRERO CALIFICADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2009 - 2011

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Gerardo González García.

NOMBRE DEL EMPLEADO		FECHA DE INGRESO		ESTADO DE INGRESO	
CATEGORÍA DEL EMPLEADO		CATEGORÍA DEL EMPLEADO		CATEGORÍA DEL EMPLEADO	
NOMBRE DEL CENTRO PÚBLICO		MUNICIPIO		ESTADO	
CATEGORÍA DEL EMPLEADO		CATEGORÍA DEL EMPLEADO		CATEGORÍA DEL EMPLEADO	
Seguridad pública Agente Operativo		H.XLIII Ayuntamiento de Huascolori		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
CATEGORÍA DEL EMPLEADO		CATEGORÍA DEL EMPLEADO		CATEGORÍA DEL EMPLEADO	

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
20/sep/24	325 25 171 50

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Boulevard P. Sanchez	S/N				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
Lindavista	Huascorí	Nayarit			
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
63480					

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Gerardo Gonzalez Garcia.



NOMBRE COMPLETO: _____
 APELLIDOS: _____
 NOMBRE DEL EMPLEADOR: _____
 APELLIDO DEL EMPLEADOR: _____
 DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: _____
 TELÉFONO DEL EMPLEADOR: _____
 TIPO DE EMPLEO: _____
 NIVEL DEL EMPLEO: _____

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	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Gerardo González García.



NOMBRE COMPLETO DEL INTERVIEWADO: _____ NOMBRE DEL EMPLEADOR: _____ DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: _____ TELÉFONO DEL EMPLEADOR: _____ FECHA DE ENTREVISTA: _____		NOMBRE DEL INTERVIEWADO: _____ DIRECCIÓN DEL INTERVIEWADO: _____ TELÉFONO DEL INTERVIEWADO: _____ FECHA DE ENTREVISTA: _____	
TIPO DE EMPRESA: <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> GOBIERNO <input type="checkbox"/> COMERCIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		TIPO DE EMPLEO: <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> TIEMPO PARCIAL <input type="checkbox"/>	
FORMA DE CONTRATACIÓN: <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> COLECTIVA <input type="checkbox"/>		ESTADO AUTORIZADO: <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO: <input type="checkbox"/> SALARIO <input type="checkbox"/> COMISIÓN <input type="checkbox"/>		FORMA DE PAGO: <input type="checkbox"/> SALARIO <input type="checkbox"/> COMISIÓN <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: _____		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: _____	
SECTOR AL QUE PERTENECE: _____		FECHA DE INGRESO: _____	
FECHA DE EGRESO: _____		FECHA DE EGRESO: _____	
<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) _____		LUGAR DONDE SE UBICA: <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES: _____		_____	

Gerardo Gonzalez Garcia

NOMBRE DE LA EMPRESA / ORGANIZACIÓN DIRECCIÓN / CALLE / ALCALDÍA / MUNICIPIO / ESTADO / PAÍS TIPO DE EMPRESA / GOBIERNO ACTIVIDAD PRINCIPAL / PRODUCTO PRINCIPAL DIRECCIÓN DE CORREOS Y TELÉFONOS DE LA EMPRESA / LOCALIDAD / ESTADO / PAÍS			NOMBRE DE LA EMPRESA / ORGANIZACIÓN DIRECCIÓN / CALLE / ALCALDÍA / MUNICIPIO / ESTADO / PAÍS TIPO DE EMPRESA / GOBIERNO ACTIVIDAD PRINCIPAL / PRODUCTO PRINCIPAL DIRECCIÓN DE CORREOS Y TELÉFONOS DE LA EMPRESA / LOCALIDAD / ESTADO / PAÍS		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE			FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO
<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)			LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

Gerardo González García

NOMBRE DEL EMPLEADOR DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR CARRERA [] AÑO DE FUNDACIÓN [] CATEGORÍA SOCIAL []	
NOMBRE DEL EMPLEADO FECHA DE NACIMIENTO [] SEXO [] ESTADOCIVIL [] GRUPO SANGUÍNEO [] NOMBRE DEL EMPLEADOR O NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO CARRERA [] AÑO DE FUNDACIÓN [] CATEGORÍA SOCIAL [] RUC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO
<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)	LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
	ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Gerardo González García.

DECLARACIÓN DE VERDAD

Yo, el/la suscritor(a) de esta declaración, manifiesto que la información contenida en esta declaración es verdadera y correcta de acuerdo a lo que se me ha solicitado declarar.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO(A) C. Gerardo Gonzalez Garcia
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

23 | 05 | 25
DÍA MES AÑO

Huajicoyi
LUGAR

Gerardo Gonzalez Garcia
FIRMA DEL DECLARANTE

Gerardo Gonzalez Garcia

