



H. XIII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit.

CONTRALORIA MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Modificación
COMPLETA

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

DECLARACIÓN DE DATOS PERSONALES PARA LA EMISIÓN DE LA CREDENCIAL DE VOTANTE

DECLARACIÓN DE DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Raynier		Salinas		De Haro	
CORRE		RUE		TRIMONCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)		CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO) / ALTERNADO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN		SITUACIÓN PERSONAL Y ESTADO CIVIL		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONDOMINIO / CONDOMINARIO / SUBCONDOMINIO		<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONDOMINIO / CONDOMINARIO / SUBCONDOMINIO		<input checked="" type="checkbox"/> SUJETO DE CONDENA	
ESTADO MATRIMONIAL		ESTADO MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A)		<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A)		NACIONALIDAD	
Aclaraciones / Observaciones					

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERNO	NÚMERO INTERNO	CALLE	NÚMERO EXTERNO	NÚMERO INTERNO
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL		
Aclaraciones / Observaciones					

Raynier Salinas H.

NIVEL

PRIMARIO SECUNDARIO SECUNDARIO DE GRADO SUPERIOR SECUNDARIO DE GRADO SUPERIOR DE ESPECIALIDAD TERCER NIVEL DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Francisco Villa

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

Secundaria

ESTATUS

ESTUDIANTE ALUMNO PROFESOR

DOCUMENTO OBTENIDO

CURSOS CREDITOS CREDITOS Y HORAS HORAS

FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO

15/09/2014

SEJAR DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCION EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Rayner Salinas H.

NIVEL / TIPO DE GOBIERNO		ESTADO		MUNICIPALIZACION	
ARBITRO PUNTO		MUNICIPALIZACION		MUNICIPALIZACION	
NOMBRE DEL UNITE PUBLICO		H. XLIII Ayuntamiento Constitucional de Huajicori Nayarit			
AREA DE SERVICIOS		MEDIO CALIFICACION		NIVEL DEL EMPLEO	
Seguridad Publica		Comandante		NIVEL DEL EMPLEO	
CATEGORIA POR LOS PRINCIPALES		Vigilancia y Prevencion del delito			
FECHA DE TOMA DE POSICION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		FECHA DE EXPIRACION			
EN MEXICO		EN EL ESTADO			
ESTADO		MUNICIPIO		MUNICIPIO	
Cuis Donalddo Colosio		S/N		Cuis Donalddo Colosio	
CUBOS / LOCALIDAD		CUBOS / LOCALIDAD		CUBOS / LOCALIDAD	
Manitos		Huajicori		Nayarit	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL			
63980		CODIGO POSTAL			
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES					

Laynier Salinas H.

ACREDITACION OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO DE LOS CAPACADOS

SE | | NO | |

TIPO DE COMISION

COMISION | |

COMISION | |

COMISION | |

AMBITO PUBLICO

COMISION | |

COMISION | |

COMISION | |

COMISION | |

MODALIDAD DE TRABAJO

COMISION | |

COMISION | |

COMISION | |

AREA DE RESPONSABILIDAD

FUNCIONES PRINCIPALES

DESCRIPCION DE FUNCIONES DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

DESCRIPCION DE FUNCIONES

EMPLEO

ESTRATEGICO

CATEGORIA

NUMERO DE COMISION

NUMERO DE COMISION

CATEGORIA

NUMERO DE COMISION

NUMERO DE COMISION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

ORGANIZACION

DECLARACIONES Y OBSERVACIONES

Reynier Salinas H.

1. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 2. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

3. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 4. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

5. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 6. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

7. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 8. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

9. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 10. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

11. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 12. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

13. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 14. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

15. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 16. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

17. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 18. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

- 19. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 20. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 21. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 22. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 23. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 24. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 25. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 26. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 27. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 28. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 29. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 30. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 31. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 32. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 33. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 34. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 35. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 36. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 37. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 38. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 39. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 40. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 41. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 42. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 43. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 44. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 45. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 46. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 47. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 48. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 49. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
- 50. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

ACTUACIONES / OBSERVACIONES

51. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 52. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

53. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 54. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

55. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 56. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

57. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 58. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

59. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 60. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

61. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 62. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

63. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 64. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

65. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO
 66. IDENTIFICACION DEL MUNICIPIO

Ramon Salinas H.

PROYECTO

PAIS DE ORIGEN

ESTADO ACTUAL

ESTADO DE DESTINO

OTRO

Man Cruz

Avitia

Alcantar

RELACION CON EL DECLARANTE

EMPLEADO COMPROVEENDE DE DOMICILIO TRABAJADOR COMUNITARIO

ES EMPLEADO DE TRANSITO

SI

NO

OTRO

ES EMPLEADO DE PROMOCION

SI

NO

EDAD DONDE USABA

- MENOR
- ENTRE 15 Y 25 AÑOS
- MAYOR

¿MAYOR DE LA EDAD DEL DECLARANTE?

SI

NO

DOMICILIO DE LA FAMILIA

MEMBRO

ESTADO

ESTADO ACTUAL

ESTADO DE DESTINO

ESTADO DE DESTINO

ESTADO

ESTADO ACTUAL

ESTADO DE DESTINO

Luis Donald

Colosio

S/N

ESTADO ACTUAL

ESTADO DE DESTINO

ESTADO DE DESTINO

ESTADO ACTUAL

ESTADO DE DESTINO

Los Llanitos

CODIGO POSTAL

63480

ESTADO

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

OTRO

PREVENCION

OTRO (Especificar)

MERCADO

NIVEL DE BIENESTAR

AMBITO PUBLICO

DEFENSA

JUSTICIA

TRABAJOS PUBLICOS

PREVENCION

REGISTRO

JUDICIAL

SECTOR AUTONOMO

EMPLEO DE BIENESTAR

ACTIVIDAD LABORAL

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

Rayner Salinas H.

CODIGO POSTAL

CATEGORIA LABORAL | SUBCATEGORIA | CATEGORIA

ESTADO CIVIL DE LA PERSONA

EDAD | SEXO | ANOS DE EXPERIENCIA

DEPARTAMENTO DEL EMPLEADOR

EMPLEO O CARGO O COMISION

SALARIO MIENSTRAL NETO

GOBIERNO DE LA ENTIDAD, DEPENDENCIA O INSTITUCION

ES

GRUPO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

INDICAR SI TRABAJA PARA EL GOBIERNO

SI | NO

SEXO

CODIGO POSTAL

CATEGORIA LABORAL | SUBCATEGORIA

ESTADO CIVIL

EDAD | SEXO | ANOS DE EXPERIENCIA

DEPARTAMENTO DEL EMPLEADOR

EMPLEO O CARGO O COMISION

SALARIO MIENSTRAL NETO

SALARIO MIENSTRAL NETO

SECTOR QUE PERTENECE

- GOBIERNO FEDERAL
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIO DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIO DE ALQUILER
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Luzmila Salinas H

FORMULARIO PARA LA OBTENCIÓN DE LA PATENTE DE MARCA

1. NOMBRE DE LA MARCA: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

2. DESCRIPCIÓN DE LA MARCA: DESCRIBIR REPRESENTAR DESCRIBIR Y REPRESENTAR

DESCRIBIR		REPRESENTAR	
TIPO DE MARCA	DESCRIPCIÓN	TIPO DE MARCA	REPRESENTACIÓN
LETRA	DESCRIBIR	LETRA	REPRESENTAR
FIGURA	DESCRIBIR	FIGURA	REPRESENTAR
SONIDO	DESCRIBIR	SONIDO	REPRESENTAR
OLFATIVO	DESCRIBIR	OLFATIVO	REPRESENTAR
VISUAL	DESCRIBIR	VISUAL	REPRESENTAR

3. ¿TIENE LA MARCA ALGUNA CARACTERÍSTICA ESPECIAL? SI NO

4. MARCA: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

5. MODELO: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

6. AÑO: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

7. ¿TIENE LA MARCA ALGUNA CARACTERÍSTICA ESPECIAL? SI NO

8. ¿TIENE LA MARCA ALGUNA CARACTERÍSTICA ESPECIAL? SI NO

<input type="checkbox"/> FÍSICO	<input type="checkbox"/> VISUAL
<input type="checkbox"/> FONÉTICO	<input type="checkbox"/> OLFATIVO
<input type="checkbox"/> SONORO	<input type="checkbox"/> VISUAL
<input type="checkbox"/> OLFATIVO	<input type="checkbox"/> VISUAL

9. ¿TIENE LA MARCA ALGUNA CARACTERÍSTICA ESPECIAL? SI NO

10. NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

11. R/C: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

12. RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

13. ACLARACIONES / OBSERVACIONES: TEXTO DISEÑO SONIDO OLFATIVO VISUAL OTRAS

Rayner Salinas H.

FORMULARIO PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERA

Este formulario debe ser llenado por el interesado en el momento de solicitar la licencia de ejercicio de la profesión de enfermera.

1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____

- TIPO DE ENFERMERA:
- Generalista
 - Especialista
 - Especialista en Geriátrica
 - Especialista en Neonatal
 - Especialista en Oncología
 - Especialista en Pediatría
 - Especialista en Psiquiatría
 - Especialista en Urgencias

2. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN

Nombre de la Institución: _____

Municipio: _____

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACTIVIDAD PROFESIONAL

- Atención Primaria
- Hospitalaria
- Especializada
- Investigación
- Docencia
- Administración
- Asesoramiento

- Atención Primaria
- Hospitalaria
- Especializada
- Investigación
- Docencia
- Administración
- Asesoramiento

- Atención Primaria
- Hospitalaria
- Especializada
- Investigación
- Docencia
- Administración
- Asesoramiento

3. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN (Continúa en el reverso)

4. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN (Continúa en el reverso)

5. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN (Continúa en el reverso)

6. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN (Continúa en el reverso)

TIPO DE INSTITUCIÓN

- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades
- Hospital General de Especialidades

7. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

8. TIPO DE INSTITUCIÓN

9. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN

10. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJERCIA LA PROFESIÓN

11. MUNICIPIO DONDE SE UBICA

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

12. OBSERVACIONES / OBSERVACIONES

Rogelio Salazar

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELÉCTRICA
- TURISMO
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- FABRICACION
- MEDIOS MASIVOS
- TRANSPORTE MARITIMO
- TRANSPORTES AEROMARITIMOS
- TRANSPORTES AEREOS
- SERVICIOS AERONAUTICOS
- SERVICIOS DE ALQUILER
- SERVICIOS DE ESTACIONAMIENTO
- SERVICIOS DE ALBERGUE
- OTRO (ESPECIFICAR)

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MERCADO

EN EL EXTERIOR

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACION DE INTERÉS EN LA PARTICIPACION EN LA EMPRESA

Layner Salinas H

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Yo, el abajo firmante, declaro que la información contenida en el presente documento es verídica y correcta, y que no he sido objeto de ninguna sanción administrativa por parte de las autoridades competentes.

EN FE DE LO ANTERIOR, EL FIRMANTE (A/C) Raymer Salinas de Haro
HA DICHO EN LA CIUDAD DE EL CAYAHUAJE, LA FIRMA DE LA PRESENTE DECLARACIÓN EN LA CIUDAD DE EL CAYAHUAJE, A LOS 23 DÍAS DEL MES DE 05 DEL AÑO 2025.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

23 | 05 | 2025
DÍA MES AÑO

Huayraí Huayraí
LUGAR

Raymer Salinas H.
FIRMA DEL DECLARANTE