

NOTA: SERVIRSE A REVISAR LAS NORMAS PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. **Ma de los Dolores Pérez Roque**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO ANTE LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPTION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERAN PUBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

### 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Ma de los Dolores	Pérez	Roque
[REDACTED]		
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	[REDACTED]	
dolores.perez@ufags.edu.mx	[REDACTED]	

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

ACRÉDITAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJAR

NIVEL



PRIMARIA



SECUNDARIA



BACHILLERATO



CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL



LICENCIATURA



ESPECIALIZACIÓN



MAESTRÍA



DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Autónoma de Aguascalientes

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Finanzas y Negocios

ESTATUS



CURSANDO



FINALIZADO



RENEGADO

DOCUMENTO OBTENIDO



BOLETA



CERTIFICADO



CONDICIONALES



TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

17/1/20

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



EN MÉXICO



EN EL EXTRANJERO

ACERCAACIONES / OBSERVACIONES

## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA 

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="radio"/>	ESTATAL <input checked="" type="radio"/>	MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="radio"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="radio"/>	LEGISLATIVO <input type="radio"/>	JUDICIAL <input type="radio"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="radio"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Universidad Tecnológica de Ags		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Económico Admvo	Profesor de asignatura	SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Profesor de asignatura		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
<input checked="" type="radio"/> EN MÉXICO			<input type="radio"/> EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
Bvd Juan Pablo II	1302	0		
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	ESTADO/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL			PAÍS CÓDIGO POSTAL	
20318				
ACERCADES/ OBSERVACIONES				

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJAR

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> OTRO/ESPECIALIZADO <input type="radio"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input checked="" type="radio"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="radio"/>		EJECUTIVO <input checked="" type="radio"/> LEGISLATIVO <input type="radio"/> JUDICIAL <input type="radio"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="radio"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
Universidad Tecnológica de Calvillo		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA Económico Administrativo
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Profesor de asignatura		Profesor de asignatura
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
<input type="radio"/> AGRICULTURA <input type="radio"/> MINERÍA <input type="radio"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="radio"/> CONSTRUCCIÓN <input type="radio"/> INDUSTRIAS MANUFACTURERAS <input type="radio"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="radio"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="radio"/> TRANSPORTE <input type="radio"/> MEDIOS MASIVOS <input type="radio"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="radio"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="radio"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="radio"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="radio"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="radio"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="radio"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="radio"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FECHA DE EGRESO
Educación		6/1/20
		23/4/20
		LUGAR DONDE SE LABORA <input checked="" type="radio"/> EN HECHO <input type="radio"/> EN ENTRENAMIENTO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## 6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

L- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO  
(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y  
OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

7800

7. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI

NO

FECHA DE INICIO: 1/9/21

FECHA DE CONCLUSIÓN: 15/12/20

1.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

0

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  ACREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO		NOMBRE DEL PROGRAMA	
		INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
<input type="radio"/> DECLARANTE <input type="radio"/> CÓNYUGE <input type="radio"/> CONCUBINAJE CONCUBINARIO <input type="radio"/> CONVIVIENTE <input type="radio"/> HIJO(A) <input type="radio"/> HERMANO(A) <input type="radio"/> CURADOR(A) <input type="radio"/> MADRE <input type="radio"/> PADRE		NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO <input type="radio"/> FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input type="radio"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
<input type="radio"/> COME <input type="radio"/> PENSIONA <input type="radio"/> SOBREVIVIA <input type="radio"/> VIUDA(A) <input type="radio"/> HUERA <input type="radio"/> VIENO <input type="radio"/> ABUELO(A) <input type="radio"/> NIETO(A) <input type="radio"/> OTRO(A)		TIPO DE APOYO <input type="radio"/> SUBSIDIO <input type="radio"/> SERVICIO <input type="radio"/> OBRA <input type="radio"/> OTROS (ESPECIFIQUE)	
		FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input checked="" type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
		MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
		ESPECIFIQUE EL APOYO	
		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	