

## ANEXO PRIMERO

**NOTA:** SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

c. Marisol Cortés Martínez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

#### 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Marisol	Cortés	Martínez
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		
marisol.cortes@utags.edu.mx		

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD		AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	BAJA
NIVEL					
<input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> BACHILLERATO <input type="radio"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="radio"/> LICENCIATURA <input type="radio"/> ESPECIALIDAD					
<input type="radio"/> MAESTRÍA <input type="radio"/> DOCTORADO					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Instituto Tecnológico de Aguascalientes				
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Ingeniería Industrial				
ESTATUS					
<input type="radio"/> CURSANDO <input checked="" type="radio"/> FINALIZADO <input type="radio"/> TRINITY					
DOCUMENTO OBTENIDO					
<input type="radio"/> BOLETA <input type="radio"/> CERTIFICADO <input type="radio"/> COPIA <input checked="" type="radio"/> TÍTULO					
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	26/5/21				
(LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA)					
<input checked="" type="radio"/> EN MÉXICO <input type="radio"/> EN EL EXTRANJERO					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

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

 ACREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA 

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="radio"/>	ESTATAL <input checked="" type="radio"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="radio"/>
AMBITO PÚBLICO		EXECUTIVO <input checked="" type="radio"/>	LEGISLATIVO <input type="radio"/>	JUDICIAL <input type="radio"/> ORGANISMO 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
Planeación y Evaluación	Calidad	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>		Jefatura de departamento
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
5/4/21			4499105000 EXT. 161	
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
BLVD. JUAN PABLO II	1302			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
La Cantera	Aguascalientes	Ags.		
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
20200				
Aclaraciones / Observaciones				
<p>COLONIA: FRACCIONAMIENTO EXHACIENDA LA CANTERA</p>				

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

INCLUIVO

ADICIONAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="radio"/>	PRIVADO <input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="radio"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO 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"/>
		ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="radio"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
Universidad Tecnológica Metropolitana de Ays.		UTM1809032W3
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		Planeación y Evaluación
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Coordinadora		Evaluación y análisis de la estadística institucional
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		1/7/20
		FECHA DE EGRESO
		31/3/21
		LUGAR DONDE SE UBICA
		EN MÉXICO <input checked="" type="radio"/>
		EN EL EXTERNO <input type="radio"/>
<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) <b>Educación</b>		
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)

14500

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

SÍ NO 

FECHA DE INICIO 1/7/19

FECHA DE CONCLUSIÓN 31/3/21

I.- 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  AÑADIR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- DECLARANTE  
 CONYUGE  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONVIVIENTE  
 HIJO(A)  
 HERMANO(A)  
 CUÑADO(A)  
 MADRE  
 PADRE

- TIO(A)  
 PRIMO(A)  
 SOBRINO(A)  
 AHUADO(A)  
 NUERA  
 YERBA  
 ABUELO(A)  
 NIETO(A)  
 OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA		
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		
NIVEL U. ORDEN DE GOBIERNO		TIPO DE APOYO
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL		
ESPECIFIQUE EL APOYO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		