

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
c Linda Kötteritzsch

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION 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
Linda	Kötteritzsch	-
CURP	RFC	HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
linda.Kotteritzsch@utags.edu.mx	[REDACTED]	[REDACTED]
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL	
[REDACTED]	[REDACTED]	

5. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA **NIVEL**

- PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD
 MAESTRÍA DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Leibniz Universität Hannover

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Advanced Anglophone Studies

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN
DEL DOCUMENTO

12/1/15

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CARGO BORRAR

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Universidad Tecnológica de Aguascaliente				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
	Profesor de asignatura	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Maestra de Inglés				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN				
6/9/21		449 910 50 00				
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		
Bld. John Paul II	1302					
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA		
Hacienda La Cantera	Aguascalientes					
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL			
20200						
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </table>					ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES						

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Universidad Tecnológica Metropolitana de Aguascalientes

UTM1809032W3

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Profesor de asignatura

Maestra de Inglés

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

2/9/19

13/8/21

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARCO PÚBLICO
(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y
OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

9262

7. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**SÍ** **NO**

FECHA DE INICIO 6/1/21

FECHA DE CONCLUSIÓN 13/8/21

INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ
COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIORI.- 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

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS**(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

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

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHIJADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	TIPO DE APOYO
---------------------------	---------------

- FEDERAL
- ESTATAL
- MUNICIPAL / ALCALDÍA

- SUBSIDIO
- SERVICIO
- OBRA
- 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	
------------------------------	--