

## ANEXO PRIMERO

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

Natalia Del Rocio Montes Mendez

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. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

INICIAL

#### 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NATALIA DEL ROCIO	MONTES	MENDEZ
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<b>CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO</b>	<b>NUMERO TELEFONICO DE CASA</b>
natalia.montes@utags.edu.mx	[REDACTED]	[REDACTED]
<b>NUMERO CELULAR PERSONAL</b>	<b>SITUACION FAMILIAR</b>	
[REDACTED]	[REDACTED]	

### 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		UNIVERSIDAD AUTONOMA DE AGUASC			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:		DOCENCIA DEL IDOMA INGLES			
ESTATUS					
<input type="radio"/> DESARROLLADO <input checked="" type="radio"/> EN DESARROLLO <input type="radio"/> PENSADO					
DOCUMENTO OBTENIDO					
<input type="radio"/> BOLETA <input type="radio"/> CERTIFICADO <input type="radio"/> CONSTANCIA <input checked="" type="radio"/> TÍTULO					
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:		31/1/20			
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

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 type="radio"/>	LEGISLATIVO <input type="radio"/>	JUDICIAL <input type="radio"/> ORGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="radio"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGU		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
IDOMAS	DOCENTE	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	NINGUNO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		DOCENTE DEL IDIOMA INGLÉS		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
31/8/21			4499105000 EXT 105	
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
BLV. JUAN PABLO II	SN			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
EX HACIENDA LA CA AGUASCALIENTES AGS				
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
20200				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

ADREGAR

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"/>		EXECUTIVO <input 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 POLITÉCNICA DE AGUASCALIENTES		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		IDIOMAS
DOCENTE		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE		IMPARTIR CLASES EN EL IDIOMA EXTRANJERO
<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)		FECHA DE INGRESO
		2/9/21
		FECHA DE EGRESO
		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="radio"/> EN MÉXICO <input type="radio"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		SECTOR EDUCATIVO

**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

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

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

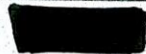
SÍ

NO

FECHA DE INICIO 12/8/19

FECHA DE CONCLUSIÓN 3/3/21

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



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

### 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
- HERMANO(A)
- HERMANA
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NIERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA  
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO

- FEDERAL
- ESTATAL
- MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE APOYO

- SUBSIDIO
- SERVICIO
- OTRA
- OTROS (ESPECIFIQUE)

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

- MONETARIO
- ESPECIE

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL

ESPECIFIQUE EL APOYO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES