



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 363-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. ALEJANDRO LOPEZ BRAVO**, en términos de lo dispuesto por los artículos 32 y 33 fracción II, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 30 y 31 fracción II, de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca. - - -

Se extiende en el Municipio de San Raymundo Jalpan, Oaxaca, el día **TREINTA Y UNO** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



TIEMPO Y FORMA X
 TIPO EXTEMPORANEA

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA, 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN II Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017; PRESENTO A USTED MI **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:**

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

L	O	B	A	9	0	0	2	2	8	H	O	C	P	R	L	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

L	O	B	A	9	0	0	2	2	8	E	R	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

NOMBRE (S) ALEJANDRO LOPEZ APELLIDO PATERNO LOPEZ APELLIDO MATERNO BRAVO

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)
HIDALGO 34

ENTIDAD FEDERATIVA OAXACA CIUDAD COLONIA MUNICIPIO O DELEGACIÓN LA TRINIDAD VISTA HERMOSA, NOCHIXTLAN

ESTADO CIVIL SOLTERO LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO LA TRINIDAD VISTA HERMOSA, NOCHIXTLAN, 28/02/90 NACIONALIDAD MEXICANA

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA 9531447472 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL A.elbravo@live.com CORREO ELECTRÓNICO LABORAL _____

ENTIDAD FEDERATIVA OAXACA MARQUE CON UNA X MUJER HOMBRE

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:
 PÚBLICA
 CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 FECHA DE RECEPCIÓN

31	Julio	2020
Día	Mes	Año

 HORA DE RECEPCIÓN 15:40 hrs.



[Handwritten signature]

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

SIN MODIFICACIÓN

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

- PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
 LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO POSGRADO DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado (marque con una X):

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: _____

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: _____

OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: _____

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: _____

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SIN MODIFICACIÓN

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL
PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO: _____
Día Mes Año

FECHA DE BAJA: _____
Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: _____



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ESTATAL MUNICIPAL
 PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO
 INSTITUCIÓN: _____
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____
 PUESTO O CARGO: _____ FECHA DE INGRESO: _____ FECHA DE BAJA: _____
 Día Mes Año Día Mes Año Día Mes Año
 FUNCIÓN PRINCIPAL: _____

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ESTATAL MUNICIPAL
 PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO
 INSTITUCIÓN: _____
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____
 PUESTO O CARGO: _____ FECHA DE INGRESO: _____ FECHA DE BAJA: _____
 Día Mes Año Día Mes Año Día Mes Año
 FUNCIÓN PRINCIPAL: _____

c).- PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL? NO SI ESPECIFIQUE SIN MODIFICACIÓN X

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCIÓN: _____ TIEMPO DE DURACIÓN: _____
 Día Mes Año

ESTATUS: _____

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

LEGISLATIVO	PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO	DIPUTADO	NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
CUBICULO 12	AREA DE ADSCRIPCIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA	TIPO DE RELACIÓN LABORAL
		\$42.000.00	
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO		NIVEL	
MUNICIPIO O DELEGACIÓN		COLONIA	
CALLE 14, ORIENTE N°1, CUBICULO 12, SEGUNDO PISO	TELÉFONO OFICIAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
		13	11 2018
		Dia	Mes Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 LAS ESTIPULADAS EN LA LEY ORGANICA DEL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE OAXACA

LEGISLAR, COORDINAR LA COMISIÓN PERMANENTE DE CULTURA

FOMENTAR LA CULTURA PARLAMENTARIA Y LEGISLATIVA, ASI COMO PARTICIPAR EN EL ANALISIS Y EVALUACIÓN DE LAS INICIATIVAS Y DE LOS DEC

FOMENTAR LA CULTURA, SU PROMOCIÓN, GESTION O SU CONSUMO PARA CONTRIBUIR A LA CONSTRUCCION DE UN ESTADO Y UN MODELO DE SOC

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

\$ 504,000

1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:

(ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)

ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:

ESPECIFIQUE

III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)

ESPECIFIQUE

IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)

ESPECIFIQUE

V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):

ESPECIFIQUE

VI OTROS:

(ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)

ESPECIFIQUE

A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

504,000

B.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ESPECIFIQUE

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

SUMA DE A Y B

\$ 504,000

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



2.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

SIN MODIFICACIÓN X

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN		TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ (SIN CENTAVOS)
		1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)			
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, No. DE SERIE) 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)					



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SIN MODIFICACIÓN

3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. LOCAL 3. TERRENO 4. OTROS 5. ESPECIFIQUE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO ESPECIFIQUE	TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. REMODELACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA	VALOR DEL INMUEBLE Tratándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar)
			TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2				

[Handwritten Signature]

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA SIN MODIFICACIÓN

- 4.- O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
- TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES:**
- 1 BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
 - 2 VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
 - 3 FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
 - 4 ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
 - 5 POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)
 - 6 OTROS

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN.	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)
DECLARANTE				
CÓNYUGE				
MANCOMUNADO				
CONCUBINA (O)				
OTROS (ESPECIFIQUE)				

[Handwritten Signature]

En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones. Si cancelo cuentas de ahorro, cheques, maestría, depósitos a plazos y otros debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones.



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SIN MODIFICACIÓN

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO DEL ADEUDO

F.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. SIN MODIFICACIÓN

PUERTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA, QUE EL DECLARANTE PUEDA O NO RECIBIR REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA)

UBICACIÓN (Ciudad, población, calle, número exterior e interior, colonia)

NATURALEZA DEL VÍNCULO SOCIO COLABORADOR OTRO

ESPECIFICAR: _____

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años) _____

FRECUENCIA ANUAL 3 OCASIONES 4 A 7 OCASIONES 8 A 11 OCASIONES

MENSUALMENTE OCASIONALMENTE OTRO

ESPECIFIQUE: _____



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO

2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO

3. FUNDACIÓN

4. ASOCIACIÓN GREMIAL

5. SINDICATO

6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA

8. OTRA (ESPECIFIQUE)

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

1. CUOTAS

2. SERVICIOS PROFESIONALES

3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA

5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES:

G.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE, INDIQUE CALLE, NUM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	

SIN MODIFICACIÓN

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERÍODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ: _____

PERÍODO: _____ al _____

Día Mes Año Día Mes Año

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS

10/11

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



H. - OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

(Ocupe este espacio para anotar las observaciones que considere pertinentes realizar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, con la finalidad de evitar dudas y confusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

[Handwritten signature]

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN I Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

29 | JULIO | 2020
DÍA | MES | AÑO

SAN RAYMUNOD JALPAN
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1°, 6°, 7°, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 3°, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, FRACCIONES X, XXVIII Y XXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO PRIMERO, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1.1, 2.4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIONES VII, XVIII, XXXII, XL, 7 FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO, 10 FRACCIÓN III, 12, 56, 57, FRACCIONES I Y II Y 58 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZAR LO SEÑALADO EN DICHO SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL DE MODIFICACION DE CONCLUSION

NOMBRE (S): ALEJANDRO LOPEZ BRAVO APELLIDO MATERNO

SEXO: HOMBRE MUJER ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) NACIONALIDAD: MEXICANA NINGUNO

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X) GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL DIPLOMADO

LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO POSGRADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado (marque con una X):

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE NINGUNO
 Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL
 PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____ FECHA DE INGRESO: _____ FECHA DE BAJA: _____
 Día Mes Año Día Mes Año

C.-: NO SI ESPECIFIQUE _____
 HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?
 REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCIÓN: _____ TIEMPO DE DURACIÓN: _____
 Día Mes Año Día Mes Año

ESTATUS: _____

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
 PODER LEGISLATIVO DIPUTADO NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

CUBICULO 12 _____ REMUNERACIÓN MENSUAL NETA 42,000.00 TIPO DE RELACIÓN LABORAL ELECCION POPULAR NIVEL _____

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO COLONIA
 CALLE 14, ORIENTE N°1, CUBICULO 12, SEGUNDO PISO SAN RAYMUNDO, JALPAN

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL _____ TELÉFONO OFICIAL _____ FECHA DE TOMA DE CARGO _____
 A.sibravo@live.com 19515020210,019515020200 EXT. 64 13 11 2018 Día Mes Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 [LAS ESTIPULADAS EN LA LEY ORGANICA DEL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE OAXACA -
 [LEGISLAR, COORDINAR LA COMISION PERMANENTE DE CULTURA
 [FOMENTAR LA CULTURA PARLAMENTARIA Y LEGISLATIVA, ASI COMO PARTICIPAR EN EL ANALISIS Y EVALUACION DE LAS INICIATIVAS Y DE LOS DECI