



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 260-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. ROCIO MACHUCA ROJAS**, 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 UNO del mes de JULIO del año dos mil veinte. -----

II. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA.
LXIV LEGISLATURA
RECIBIDO
01 JUL 2020
DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE
DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



TIEMPO Y FORMA
 TEMPORANEA
 PERMANENTE

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, XII, 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) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
MIAAR181810105MHCCTJCOO

NOMBRE (S) **Rocio** APELLIDO PATERNO **NACHUCA** APELLIDO MATERNO **ROJAS**

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)
CALLE TEBEOL P-5

SAN SEBASTIAN COLONIA **TLAXIACO** MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA **OAXACA** CIUDAD **TLAXIACO** CÓDIGO POSTAL **69800** MARQUE CON UNA X MUJER HOMBRE

ESTADO CIVIL **SOLTERA** LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO **ESTADO DE MEXICO 5 DE ENERO DE 1988** NACIONALIDAD **MEXICANA**

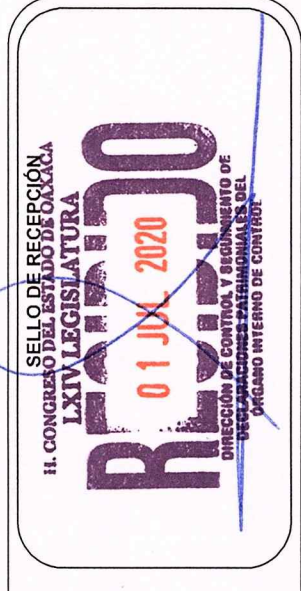
TELÉFONO PARTICULAR CON LADA **905-3000000** CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL **rocio.nachuca.2018@oficial.com** CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:
 PÚBLICA
 CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN
 Día **01** Mes **JUL** Año **2020**

HORA DE RECEPCIÓN
10:50 hrs.



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



SIN MODIFICACIÓN

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

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: INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAXIACO

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 7299889

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO

SIN MODIFICACIÓN

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

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

INSTITUCIÓN: FINANCIERA CONTIGO

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA DE INGRESO: 01 Día 01 Mes 2016 Año
FECHA DE BAJA: 15 Día 02 Mes 2018 Año

PUESTO O CARGO: SUPERVISORA

FUNCIÓN PRINCIPAL: SUPERVISAR Y CAPACITAR A EL PERSONAL A MI CARGO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

2

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: MICRONEGOCIO AZTECA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: JEFA ADMINISTRATIVA Y ASESORA

FECHA DE INGRESO: 15 Día 07 Mes 2013 Año

FECHA DE BAJA: 15 Día 08 Mes 2015 Año

PUESTO O CARGO: ASESORA

FUNCIÓN PRINCIPAL:

3

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: BANORTE

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA DE INGRESO: 01 Día 01 Mes 2012 Año

FECHA DE BAJA: 15 Día 11 Mes 2012 Año

PUESTO O CARGO: CATERA

FUNCIÓN PRINCIPAL: OPERACIONES FINANCIERAS

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

2 DIPLOMAS

4 CERTIFICADOS



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL? SIN MODIFICACIÓN

NO SI ESPECIFIQUE

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

ESTATUS:

D. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PODER LEGISLATIVO DIPUTADO PLURINOMINAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

CONGRESO \$ 42 000 SELECCIÓN POPULAR

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

COLONIA

CALLE 14 ORIENTE P 1 SAN RAYMUNDO TAMPAN

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

SAN RAYMUNDO TAMPAN 5020200 15 11 18

Día Mes Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

GESTIONAR APOYOS PARA LAS POBLACIONES
CREAR, REFORMAR, ADICIONAR, EXHORTAR, DEROGAR, ABROGAR LEYES
DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA SOCIEDAD

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, CONSULTORIAS O ASESORIAS:

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:

\$ 504 000



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 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 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, PAIS	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. REHABILITACIÓN	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				

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



SIN MODIFICACIÓN

4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA 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)
1. DECLARANTE				
2. CÓNYUGE				
3. MANCOMUNADO				
4. CONCUBINA (O)				
5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



SIN MODIFICACIÓN

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

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
1	4 COMPRA A CREDITO	4152 3131 7690 7058	AGENCIA ford	\$280 000	03-02-18	\$ 215 000	3 años

SIN MODIFICACIÓN

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

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA, 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 CONSULTORIA)

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

NATURALEZA DEL VINCULO

SOCIO COLABORADOR OTRO

ESPECIFICAR:

FRECUENCIA ANUAL

3 OCASIONES 4 A 7 OCASIONES 8 A 11 OCASIONES
 MENSUALMENTE OCASIONALMENTE OTRO

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/> FUNDACIÓN <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN GREMIAL	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE <input type="checkbox"/> CUOTAS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/> 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, PAIS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	
HENRY WILLIAMS GOMEZ MACHUCA	7	MASCULINO	HUJO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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 PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____ DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ: _____

PERIODO: _____ al _____
 Día Mes Año Día Mes Año

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).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIRO 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 XXVI, 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, 67-7, 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.

PROTESTA O NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

01 | 07 | 20
DIA MES AÑO

CALLE 14 ORIENTE N° 1 SAN
RAYMUNDO JALPAO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



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 PROMESA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA 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, 106, 112, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y II B DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1, 2, 7, FRACCIÓN II, IV, 3, 7, FRACCIÓN II, XVIII Y XXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSesión DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGESIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGESIMO SEGUNDO Y SEXAGESIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DECLASSIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, XVIII, XXIII, XL, 7 FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO, 10 FRACCIÓN III, 12, 56, 57, FRACCIÓN 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 DICHS 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	DE CONCLUSIÓN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DE MODIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE (S) <u>RODOLFO</u>	APELLIDO PATERNO <u>MACHUGA</u>	APELLIDO MATERNO <u>ROJAS</u>
SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u>

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

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

NINGUNO

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: INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAXIACO

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LICENCIATURA EN ADMINISTRACION

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 7299889

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: _____

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: _____ ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO