



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 268-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. BEATRIZ ADRIANA ZARATE SALINAS**, 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 **OCHO** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----

II. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXIV LEGISLATURA
RECIBIDO
08 JUL 2020
COMISION DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE
OPERACIONES PATRIMONIALES DEL
ORGANO INTERNO DE CONTROL

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



TIPO TIEMPO Y FORMA
 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 FRACCIÓNES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIÓNES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIÓNES VI, IX, XIII, 4, FRACCIÓNES 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

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

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

FRACCIONAMIENTO TRINIDAD DE LAS HUERTAS, COLONIA MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD CÓDIGO POSTAL MARQUE CON UNA X MUJER HOMBRE

ESTADO CIVIL LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

TÉLEFONO PARTICULAR CON LADA CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN Día Mes Año

HORA DE RECEPCIÓN



[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 ACADÉMICOS REALIZADOS:

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:	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> SOCIAL	<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
PODER:	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL	<input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO		
INSTITUCIÓN: <input type="text"/>						
1 UNIDAD ADMINISTRATIVA: <input type="text"/>						
PUESTO O CARGO: <input type="text"/>						
FUNCIÓN PRINCIPAL: <input type="text"/>						
FECHA DE INGRESO			FECHA DE BAJA			
Día		Mes		Año		Día



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA DE BAJA: _____

Función Principal: _____

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: _____

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: _____

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA DE BAJA: _____

Función Principal: _____

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

