

**DECLARACIÓN
 SITUACIÓN
 PATRIMONIAL**

DATOS GENERALES

Nombre(s) FERNANDA	Apellido paterno NAVARRO	Apellido materno GONZALEZ
------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

CURP XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	RFC XXXXXXXXXX	Homoclave XXX
-------------------------------------	--------------------------	-------------------------

Correo electrónico institucional fernandaglz.iti@gmail.com	Correo electrónico personal/alternativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Número telefónico de casa XXXXXXXXXX
--	--	--

Número personal XXXXXXXXXX	Situación Personal/Estado civil XXXXXXXXXX
--------------------------------------	--

Régimen Matrimonial

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

País de nacimiento

México

Nacionalidad

México

Aclaraciones/Observaciones

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

DOMICILIO DEL DECLARANTE

En México

Calle

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número Exterior

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número Interior

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Colonia/Localidad

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Municipio/Alcaldia

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Entidad Federativa

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Código postal

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel escolar

LICENCIATURA

Institución educativa

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE GOMEZ
PALACIO

Carrera o área de conocimiento

TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

Estatus

FINALIZADO

Documento obtenido

TÍTULO

Fecha de obtención del documento

25 - 09 - 2019

Lugar donde se ubica la institución educativa

Aclaraciones/Observaciones

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

Nivel/Orden de gobierno

MUNICIPAL_ALCALDIA

Ámbito público

ORGANO_AUTONOMO

Nombre del ente público

Sistema Descentralizado de Agua Potable y Alcantarillado de Gómez Palacio, Dgo

Área de adscripción

SISTEMAS

Empleo, cargo o comisión

AUXILIAR DE SISTEMAS

¿Está contratado por honorarios?

NO

Nivel del empleo, cargo o comisión

2

Función principal

SOPORTE TECNICO

Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comisión

05 - 07 - 2019

Teléfono de oficina y extensión

8717156969 Ext.110

Domiclio del empleo, cargo o comisión

En el extranjero

Calle

VICTORIA

Número exterior

544

Número interior

NA

Ciudad/Localidad

CENTRO

Estado/Provincia

País

Código postal

35000

Aclaraciones/Observaciones

EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito/Sector en el que laboraste

PRIVADO

Nivel/Orden de gobierno

Ámbito público

NINGUNO

Nombre del ente público/Nombre de la empresa, sociedad o asociación

BANCO AZTECA

RFC

Área de adscripción

BANCO

Empleo, cargo o comisión/Puesto

Función principal

APERTURA DE CUENTAS Y VENTA DE SEGUROS

Sector al que pertenece

Fecha de ingreso

23 - 02 - 2019

Fecha de egreso

04 - 07 - 2019

Lugar donde se ubica

MÉXICO

Aclaraciones/Observaciones

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

B.- Ingreso mensual neto de la pareja y / o dependientes económicos (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y / o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Aclaraciones / Observaciones

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.