

**DECLARACIÓN  
 SITUACIÓN  
 PATRIMONIAL**

**DATOS GENERALES**

<b>Nombre(s)</b>	<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>
BLANCA JUANITA	AMETT	MARTINEZ

<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>Homoclave</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX

<b>Correo electrónico institucional</b>	<b>Correo electrónico personal/alternativo</b>	<b>Número telefónico de casa</b>
amett44@hotmail.com	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

<b>Número personal</b>	<b>Situación Personal/Estado civil</b>
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

<b>Régimen Matrimonial</b>	<b>País de nacimiento</b>	<b>Nacionalidad</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	México	México

<b>Aclaraciones/Observaciones</b>
-----

**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**

ESPECIALIDAD

**Institución educativa**

CRUZ ROJA MEXICANA

**Carrera o área de conocimiento**

ENFERMERIA

**Estatus**

TRUNCO

**Documento obtenido**

BOLETA

**Fecha de obtención del documento**

10 - 05 - 2006

**Lugar donde se ubica la institución educativa**

Extranjero

**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 DEL MUNICIPIO DE GOMEZ  
PALACIO,DGO

## Área de adscripción

SUBDIRECCION TECNICA OPERATIVA

## Empleo, cargo o comisión

ASISTENTE DE SUBDIRECCION TECNICA  
OPERATIVA

## ¿Está contratado por honorarios?

NO

## Nivel del empleo, cargo o comisión

3

## Función principal

LLEVAR AGENDA Y DATOS DEL SUBDIRECTOR  
TECNICO

## Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comisión

28 - 12 - 2019

## Teléfono de oficina y extensión

8717140115 Ext.224

## Domiclio del empleo, cargo o comisión

En México

**Calle**

AV VICTORIA

**Número exterior**

544

**Número interior**

-----

**Colonia/Localidad**

CENTRO

**Municipio/Alcaldía**

-----

**Entidad Federativa**

Baja California

**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**

UNION GANADERA REGIONAL DEL NORTE

**RFC**

-----

**Área de adscripción**

DIRECCION

**Empleo, cargo o comisión/Puesto**

-----

**Función principal**

ASISTENTE DE DIRECCION

**Sector al que pertenece**

-----

**Fecha de ingreso**

01 - 01 - 2003

**Fecha de egreso**

10 - 08 - 2003

**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.