

**DECLARACIÓN
 SITUACIÓN
 PATRIMONIAL**

DATOS GENERALES

Nombre(s) KARINA ITZEL	Apellido paterno RIVERA	Apellido materno GOMEZ
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

Correo electrónico institucional karina.rivera1895@gmail.com	Correo electrónico personal/alternativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Número telefónico de casa XXXXXXXXXX
--	--	--

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

Régimen Matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	México	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 JUAREZ DELESTADO DE
DURANGO

Carrera o área de conocimiento

INGENIERIA CIVIL

Estatus

FINALIZADO

Documento obtenido

TÍTULO

Fecha de obtención del documento

18 - 08 - 2018

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

MANTENIMIENTO ELECTROMECHANICO

Empleo, cargo o comisión

AUX DE SUPERVISION DE PLANTAS
POTABILIZADORAS

¿Está contratado por honorarios?

NO

Nivel del empleo, cargo o comisión

3

Función principal

APOYO EN OPERACION DE PLANTAS
POTABILIZADORAS

Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comisión

01 - 04 - 2019

Teléfono de oficina y extensión

8717140115 Ext.142

Domiclio del empleo, cargo o comisión

En México

Calle

VICTORIA

Número exterior

544

Número interior

Colonia/Localidad

CENTRO

Municipio/Alcaldía

Gómez Palacio

Entidad Federativa

Durango

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

INGENIERÍA AMBIENTAL Y DE CONSTRUCCIÓN ESPECIALIZADA SA DE CV

RFC

Área de adscripción

OBRA

Empleo, cargo o comisión/Puesto

Función principal

SUPERVISAR

Sector al que pertenece

Fecha de ingreso

15 - 04 - 2014

Fecha de egreso

06 - 02 - 2014

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.