

| DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL | | | INICIO |
|---|------------------------|-------------------------|---------------|
| VERSIÓN PÚBLICA | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | |
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | |
| ISABEL | SOTO | MATLA | |
| PAÍS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | |
| MÉXICO | | MEXICANA | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |
| | | | |

| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| IXHUACAN DE LOS REYES | VERACRUZ |
| PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| MÉXICO | 91250 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| | |

| 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | |
|--|---|
| ESCOLARIDAD | |
| NIVEL | |
| PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TRUNCA <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO: | CIRUJANO DENTISTA- LIC. EN PEDAGOGIA |
| ESTATUS | |
| CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO <input type="checkbox"/> | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | |
| BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| | |

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: H. AYUNTAMIENTO DE QUIMIXTLÁN, PUEBLA

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
|--|---------------------------------|
| PRESIDENCIA | DIRECCION DE DIF |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| 15/10/2021 | 2821182067 |

DOMICILIO DEL EMPLEO:

| CALLE | NUMERO EXTERIOR | NUMERO INTERIOR |
|---------------------|----------------------|--------------------|
| DOMICILIO CONOCIDO | SIN NÚMERO | SIN NÚMERO |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA |
| QUIMIXTLÁN | QUIMIXTLÁN | PUEBLA |
| CÓDIGO POSTAL | PAÍS | |
| 75080 | MÉXICO | |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

| 5. EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE | |
|---|--|
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
| OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> _____ | |
| NIVEL DE GOBIERNO | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |
| ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |
| MUNICIPAL <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| | ORGANO AUTONOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | AREA DE ADSCRIPCION / PUESTO |
| SEV | COSAUTLAN DE CARVAJAL |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL |
| DOCENTE | DOCENTE FRENTE A GRUPO |
| FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
| 29/09/2005 | H.N.A. |
| LUGAR DONDE SE UBICA | |
| COSAUTLAN DE CARVAJAL | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES: | |
| | |
| | |

6. INGRESOS DEL DECLARANTE

| | |
|--|-------------|
| REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE DESEMPEÑA: | \$15,000,00 |
|--|-------------|

BIENES INMUEBLES RESPUESTA SI / NO

| | |
|--|-----------|
| ¿TIENES BIENES INMUEBLES O INVERSIONES? | SI |
| ¿TIENES BIENES INMUEBLES O INVERSIONES EN EL EXTRANJERO? | NO |
| ¿POSEE BIENES INMUEBLES A TRAVÉS DE UNA PERSONA MORAL? | NO |
| ¿TIENE CUENTAS BANCARIAS EN EL EXTRANJERO? | NO |
| ¿CUENTA CON OTROS INGRESOS EN EL HOGAR? | SI |
| ¿CUENTA CON PERCEPCIONES DISTINTAS AL CARGO QUE OSTENTA? | NO |
| ¿CUENTA USTED CON DEPENDIENTES ECONÓMICOS? | SI |
| ¿TIENE VEHÍCULOS? | SI |

ISABEL SOTO MATLA

NOMBRE DEL DECLARANTE