

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| C. GENESIS MARIA ALVARADO VALDOVINOS, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. |                                                  |
| TIPO DE DECLARACION : INICIAL SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |
| 1.DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GENESIS MARIA ALVARADO VALDOVINOS                |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                              | ecologia@zihuatanejodeazueta.gob.mx              |
| 3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LICENCIATURA                                     |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                | PSICOLOGÍA                                       |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FINALIZADO                                       |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TITULO                                           |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                 | MÉXICO                                           |
| 4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MUNICIPAL_ALCALDIA                               |
| AMBITO PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EJECUTIVO                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA               |
| AREA ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AUXILIAR A                                       |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION                                                                                                                                                                                                                                                                               | 7555550700/1229                                  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                             | "EN MÉXICO"                                      |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | JOSE MARIA MORELOS Y PAVON                       |
| NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 21                                               |
| NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                               | S/N                                              |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CIUDAD DEPORTIVA                                 |
| MUNICIPIO / ALCALDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ZIHUATANEJO DE AZUETA                            |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GUERRERO                                         |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 40897                                            |
| 5.EXPERIENCIA LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                           | PÚBLICO                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESTATAL                                          |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EJECUTIVO                                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                         | INSTITUTO DE PLANEACION DEL ESTADO DE MICHOACAN  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PLANEACIÓN                                       |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                             | BECARIA                                          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REVISION DE INDICADORES DE INEGI                 |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 09-03-2020 06:00:00>                             |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 19-03-2021 06:00:00                              |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MÉXICO                                           |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| 8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO)                                                                                                                      | 8000                                             |
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 Y II.4)                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                                |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORÍAS(DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                | 0                                                |
| II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                                                                              | 8000                                             |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                                                                                                                           | 8000                                             |