

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| C. JOSE DE JESUS ZARAGOZA VARGAS, 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JOSE DE JESUS ZARAGOZA VARGAS      |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                          | cultura@zihuatanejodeazueta.gob.mx |
| 3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BACHILLERATO                       |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CETIS 45                           |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                            | TURISMO                            |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TRUNCO                             |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CONSTANCIA                         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA  |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTRUCTOR                         |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7555544070/0                       |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |
| PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                         | "EN MÉXICO"                        |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EGIDO 5 DE MAYO                    |
| NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                  |
| NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CENTRO                             |
| MUNICIPIO / ALCALDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ZIHUATANEJO DE AZUETA              |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GUERRERO                           |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 40880                              |
| 5.EXPERIENCIA LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRIVADO                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     | GRAND SIRENIS RESORT               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANIMACION                          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                         | BAILARIN "A"                       |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 07-10-2019 06:00:00>               |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15-01-2022 06:00:00                |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MÉXICO                             |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HOTELERIA                          |
| 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)                                                                                                                  | 6216                               |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                          | 6216                               |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                                                                                                                       | 6216                               |