

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
 SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL
 COORDINACIÓN EJECUTIVA DE SUSTANCIACIÓN Y RESOLUCIÓN DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
 C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA GENERAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 33, 34, FRACCIONES I, II, III Y 88 FRACCIÓN IV DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES, Y LA FRACCIÓN I DEL ARTÍCULO 265 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE SONORA.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN INICIAL INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
Letras A, B y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

APELLIDO PATERNO: **MORALEZ** APELLIDO MATERNO: **NUÑEZ** NOMBRES: **ALEJANDRO**
 ESTADO CIVIL: **Divorciado** LUGAR DE NACIMIENTO: **MONTEPECI, SONORA** REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **1101172016251** HOJA CLAVE: **MLQ** FECHA DE NACIMIENTO: **25/06/77**
 SEXO: **M** ESTADO CIVIL: **Divorciado** LUGAR DE NACIMIENTO: **Montepedro de Kinandé** ESTADO: **SONORA** PAÍS: **México** NACIONALIDAD: **Mexicano**
 DOMICILIO PARTICULAR: **Veracruz Abasco** MUNICIPIO: **Santa Cruz** ENTIDAD: **Aguilera** ESTADO: **Serdán** CÓDIGO POSTAL: **84140**
 COLUMNA: **Centro** TELÉFONO PARTICULAR: **8413210321** CORREO ELECTRÓNICO: **SeguridadPublicaSantaCruz2018@ESCOLARIDAD**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

b) CARGO QUE DESEMPEÑA: **Comisario Ejecutiva**
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: **Santa Cruz Sonora**
 OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **Seguridad Pública**
 DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: **Abalopa Alamos y B de febrero**
 MUNICIPIO: **Santa Cruz** LOCALIDAD: **Santa Cruz Sonora**
 TELÉFONO OFICIAL: _____ CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: **SeguridadPublicaSantaCruz2018**

INDICAR SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS: SI NO

INDICAR EL PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

c) CARGO QUE CONCLUYE: _____ FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO O BAJO COMO OBLIGADO: _____
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____ DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

4. DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINAJOS Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CONYUGE O CONCUBINAJOS SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO

REGIMEN DE MATRIMONIO: Sociedad conyugal Separación de bienes Sociedad legal Otro (Especificar en observaciones)

FECHA DE MATRIMONIO: DIA MES AÑO

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES)	EDAD	SEXO		PARENTESCO	DOMICILIO: CALLE, NÚMERO EXTENSIÓN E INTERIOR, LOCALIDAD O CORDÓN, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL
		F	M		
Alfonso Heredia Morales	20		X	Hijo	Obregon # 518 Santa Ana Sonora
Tere Carlos Morales Morales	15		X	Hija	Obregon # 518 Santa Ana Sonora
Ximena Morales Morales	8	X		Hija	Obregon # 518 Santa Ana Sonora

OP. OBSERVACIONES Y AJUSTACIONES: Divorciado NINGUNA

OCURRE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR, SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU MATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMULARIO DE LA DECLARACION, CON MIRAS A EVITAR DUDAS Y CONFUSIONES ACERCA DE SU SITUACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS.

Divorciado

FECHA

Santa Ana Sonora

LUGAR

DIA 18 MES 11 AÑO 11

PROTESTO LO NECESARIO

Alfonso Morales N.

FIRMA DEL DECLARANTE

ÁREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

Nota: Favor de rubricar cada una de las fojas.

Hoja de Rúbrica