

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SE DEBE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTROL ORIA DEL AYUNTAMIENTO DE PROGRESO:  
BAJO PROMESA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL  
LIBRO PRIMERO, TÍTULO SEGUNDO, CAPÍTULO O TERCERO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial - 2018

Fecha de recepción: 01/03/2019.  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Celsine  
Primer apellido Boh  
Segundo apellido Balam

CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Institucional [REDACTED] Correo Electrónico alterno [REDACTED]

| ESTADO CIVIL                                    |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL                        |                                               | País donde nació |          | Nacionalidad |  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|----------|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> Casado (a)             | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | México           | México   |              |  |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a)         | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   |                                            |                                               | Yucatán          | Yucateca |              |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a) |                                      |                                            |                                               |                  |          |              |  |

DOMICILIO  
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]  
Lugar donde se ubica: [REDACTED]

Localidad o Colonia: [REDACTED] Entidad Federativa: [REDACTED]  
Municipio o Alcaldía: [REDACTED] Código Postal: [REDACTED]  
Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado  
 Secundaria       Carrera técnica o comercial       Diplomado       Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Institución educativa: <u>Escuela Secundaria N° 1000</u><br>Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> constancia | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa: _____<br>Municipio o alcaldía: _____<br>Institución educativa: _____<br>Carrera o área de conocimiento: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____<br>Número de cédula profesional: _____ | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa: _____<br>Municipio o alcaldía: _____<br>Institución educativa: _____<br>Carrera o área de conocimiento: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____<br>Número de cédula profesional: _____ | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa: _____<br>Municipio o delegación: _____<br>Institución educativa: _____<br>Carrera o área de conocimiento: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____<br>Número de cédula profesional: _____ |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Institución educativa: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa: _____<br>Municipio o delegación: _____<br>Institución educativa: _____<br>Carrera o área de conocimiento: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa: _____<br>Municipio o delegación: _____<br>Institución educativa: _____<br>Carrera o área de conocimiento: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa: _____<br>Municipio o delegación: _____<br>Institución educativa: _____<br>Carrera o área de conocimiento: _____<br>Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco<br>Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre<br>Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia |

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos, no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Comisaria municipal San Ignacio

Unidad administrativa/ Área Administración

Puesto o cargo desempeñado Comisaria municipal

Función principal

INGRESO: 16 | 10 | 2012 EGRESSO: 16 | 10 | 2015

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: | | EGRESSO: | |

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: | | EGRESSO: | |

Día Mes Año Día Mes Año

## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudados, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.