

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

Progreso, YUCATAN

A 20 DE AGOSTO DE 2018

C. JOCELYN NIZARETH.
SOLIS. CANTO.
Presente.

H. AYUNTAMIENTO DE
PROGRESO
Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación
20 AGO 2018



DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

RECIBIDO

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.

Adina Pech Puga

Nombre y firma del receptor

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



PROGRESO



20 AGO. 2019

DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

RECIBIDO

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción

20 08 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Table with 3 columns: Nombre (s), Primer apellido, Segundo apellido. Values: Jocelyn Nazareth, Solis, Cantu

CURP

RFC/HOMOCLAVE

[Redacted CURP and RFC/HOMOCLAVE]

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

[Redacted email address]

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

[X] Casado (a) [] Unión Libre

[X] Sociedad Conyugal

México

Mexicana

[] Divorciado (a) [] Viudo (a)

[] Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

[] Soltero (a)

Yucatán

[Redacted phone number]

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

[] México

[] Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

[Redacted address]

Localidad o Colonia

[Redacted locality]

Entidad Federativa

[Redacted state]

Municipio o Alcaldía

[Redacted municipality]

Código Postal

[Redacted postal code]

Teléfono (particular, incluir clave lada)

[Redacted phone number]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia Número de cédula profesional | SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título Número de cédula profesional 099886qs | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIALIDAD MARQUE CON UN CÍRCULO EL NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD QUE ESTE CUMPLIENDO SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia Número de cédula profesional | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

NINGUNO

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Gepp industria regeneriz

H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO
Municipal
2010 - 2021

Unidad administrativa/Área Recursos Humanos

20 AGO. 2010

Puesto o cargo desempeñado Capacitación / Análisis de R.H INGRESO 05 / 08 / 2014
Día Mes Año

DIRECCIÓN DE CONTRALORIA
EGRESO

Función principal Realizar Dc1, Dc2, Dc3, Dc4. Capbia de fact, cursos de inducción, gastos del tele, tramite del sindicato EGRESO 05 / 06 / 2015
Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Percept (Maidlem SA de CV)

Unidad administrativa/Área Administrativa

Puesto o cargo desempeñado Aux admin / Jefe de piso INGRESO 19 / 07 / 2016 EGRESO 07 / 01 / 2017
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Reportes, expedientes, CRM, RERNE, insumos, inventario, servicio al cliente.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Comercial oceanica SA de CV

Unidad administrativa/Área Ventas / Administración / Proceso

Puesto o cargo desempeñado Administrativa INGRESO 08 / 01 / 2017 EGRESO 31 / 08 / 2018
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Guizas de pesca / inventarios / Reportes de insumos, consumos de gasolina

¿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 adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



M. AYUNTAMIENTO DE
PROGRESO
1900 - 2004



20 AGO. 2019

DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

RECIBIDO