

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 256 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES 1, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

DATOS GENERALES

HERNANDEZ BAPTISTA ALONSO
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO F / M

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
C.U.R.P. R.F.C. HOM FECHA DE NACIMIENTO
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] [REDACTED]
LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
C.P. MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES CASA
CEL. [REDACTED]

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR
CARGO QUE DESEMPEÑA

AYUNTAMIENTO SAN MARTIN CHAL
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

ARCHIVO MUNICIPAL
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

NO. DE ACUSE

DDDM/046/2019
CLAVE DE REGISTRO



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

18 AÑO
 10 MES
 01 DÍA
 AL 18 AÑO 12 MES 31 DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENCOMIENDO O SUELDO
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 18,000.00
 \$ 2,500.00

\$ _____
 \$ 20,500.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

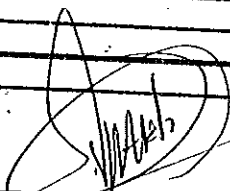
1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO \$ 0.00
2. POR ARRENDAMIENTOS
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ 0.00
3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA \$ 0.00
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS
 APARTADO E \$ 0.00
5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
 INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE \$ 0.00
6. VENTA DE BIENES MUEBLES
 APARTADO F \$ 0.00
 APARTADO G \$ _____
7. VENTA DE BIENES INMUEBLES
 APARTADO H \$ 0.00
8. PRÉSTAMOS PERSONALES \$ 0.00
9. OTROS INGRESOS
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ 0.00

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 0.00

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS \$ 20,500.00

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE

CIM CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

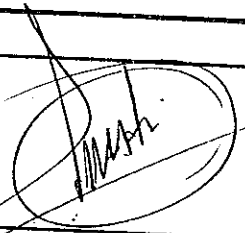
EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

118 AÑO 110 MES 011 DIA AL 12 AÑO 12 MES 21 DIA
CANTIDAD EN MONEDA NACIONAL

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC</small>		\$ 0.00
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO C</small>		\$ 0.00
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$ 0.00	
<small>TOTAL APARTADO B</small>	\$ 0.00	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR		
VIVIENDA (RENTA)	\$ 0.00	
ALIMENTACIÓN	\$ 6,000.00	
VESTIDO	\$ 4,000.00	
EDUCACIÓN	\$ 0.00	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$ 3,000.00	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS ETC.)</small>	\$ 1,200.00	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$ 2,500.00	
DIVERSIÓN	\$ 2,800.00	
V. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ 0.00	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ 18,500.00

OBSERVACIONES

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~


FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?
¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?
SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. MENAJE DE CASA		1. CONTADO	DÍA / MES / AÑO		1. DECLARANTE
2. JOYAS		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN O HERENCIA			(Especifique en Observaciones)
5. OTROS (SEVOVENTES, ETC.)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)			
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES \$					

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?
¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, VEHÍCULOS?
SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
				DÍA / MES / AÑO	1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGÁNDOSE		2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**
					3. CRÉDITO PAGADO		3. OTRO
					4. DONACIÓN O HERENCIA		(Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS \$							

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NOMBRE DEL BIEN QUE LO ADQUIRIÓ (QUE LO ADQUIRIÓ)
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

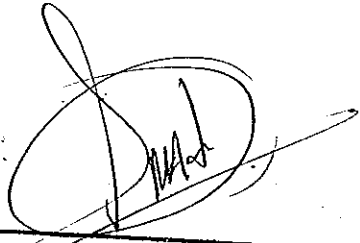
(This section is crossed out with a large diagonal line.)

Apartado B

OBSERVACIONES

(This section is crossed out with a large diagonal line.)

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

OBSERVACIONES


~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

Apartado D

OBSERVACIONES

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.


NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
1. FINANCIACIÓN DE AHORRO (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							1. DECLARANTE
2. CUOTAS PARTICIPATIVAS SOCIALES (INSTITUCIONES CUBANAS DE AHORRO)							2. CÓNYUGE
3. FONDOS DE PENSIONES							3. DEPENDIENTE ECONÓMICO
4. ORGANIZACIONES FINANCIERAS DE ALTA RENDIMIENTO, CALAJES, SAVINOS, ETC.							4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL COMENTARIO)
5. ELIMINACIONES INVENTARIES DE BIENES (CASA, TERRENO, AUTOMÓVIL, ETC.)							
6. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
7. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
8. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
9. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
10. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
11. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
12. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
13. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
14. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
15. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
16. CREDITOS PARTICIPATIVOS (CERES, CAMEL, CENES, CENAFAC, CENAFI)							
VALOR TOTAL EN INVERSIONES							\$

ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SERVIENTES, ETC)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO <small>(Especifique en Observaciones)</small>	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO <small>RECORDAR EN OBSERVACIONES</small>
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES				\$	

Apartado G

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARIETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS						\$

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PAZÓN SOCIAL DEL DOMANTE O AUTOR DE LA HEFENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

OBSERVACIONES

(This section is crossed out with a large diagonal line.)

Apartado G

OBSERVACIONES

(This section is crossed out with a large diagonal line.)

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

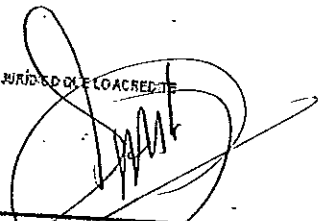
SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL LEY COMPROMISANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PROPIAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PASADO 3. CRÉDITO FACENDOSOS 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE VENTA DÍAS, MES, AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO metros cuadrados	CONSTRUCCIÓN metros cuadrados						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O APELLIDO DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO DE LO ACREDITADO
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Martin Chal., S.L.P a 30 de Mayo del 2009

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



PRESENCIA MUNICIPAL

CONTRALORÍA INTERNA



II Ayuntamiento 2018-

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundó fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 30 DE Mayo DE 2019.

Alonso Hernández Bautista

NOMBRE Y FIRMA



MUNICIPAL
CAPITAL



CONTIGO

AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA DE, S.L.P.

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, organizados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de San Martín Chalchicuautla, San Luis Potosí a través del Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración fiscal con fundamento en los artículos 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y el artículo 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y el seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así como el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de Información pública recibidas por esta entidad; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 fracción II fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es la Dirección de Transparencia y Acceso a la Información Pública, donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en la Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuautla, S.L.P. Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la presente leyenda.

Alonso Hernández Bautista
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30/Mayo/2019
FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desestimada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (Art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí).