

**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 2,55 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VII, 104 FRCCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

Hernández Jorge  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO M  
E / M  
C.U.R.E. R.E.C. HOM  
FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO  
ESTADO CIVIL  
LUGAR DE NACIMIENTO

**Domicilio Particular**

[Redacted]  
CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO  
C.P. MUNICIPIO  
TELÉFONOS PARTICULARES  
CASA  
CEL.

**Datos Identificación Puesto**

CATEGORÍA DE EMPLEADO  
CARGO QUE DESEMPEÑA  
AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA  
ORGANIZACIÓN DE RESERVOLO SOCIAL (M.A.)  
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  
FIRMA DEL DECLARANTE  
NO. DE ACUSE  
CLAVE DE REGISTRO 00010401070



**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
 EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

1110 1111 1111 AL 1119 1121 1131  
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

INGRESO MENSUAL POR CONCEPTO DE PUESTA EN EL PUESTO SUBORDINADO  
 CONTABILIZADO EN LOS REGISTROS DE INGRESOS, ETC.

\$ 295,200.00  
 \$ 39,580.00

\$ 333,780.00

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS  
APORTADOR
5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EL PARTIDO DE OBSERVACIONES Y NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE, AUTOPROPIETARIO DE LA HERENCIA Y COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA
6. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APORTADOR
7. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APORTADOR
8. PRÉSTAMOS PERSONALES
9. OTROS INGRESOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 333,780.00

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*

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

EROGACIONES REALIZADAS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

AÑO: 2011 MES: 12 DIA: 13  
 AÑO: 2012 MES: 01 DIA: 13

- I. PAGO DE ADEUDOS  
CREDITOS MERCANTILES, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.
- II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES  
TOTAL APARTADO C
- III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES  
TOTAL APARTADO A
- IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR
  - VIVIENDA (RENTA)
  - ALIMENTACIÓN
  - VESTIDO
  - EDUCACIÓN
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
  - SERVICIOS PÚBLICOS  
AGUA, LUZ, TELEFÓNICO, GAS, ETC.
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR
  - DIVERSION
- V. OTROS EGRESOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ 12,000  
 \$ 75,000  
 \$ 12,000  
 \$ 36,000  
 \$ 45,000  
 \$ 33,000  
 \$ 45,000  
 \$ 10,500  
 \$ 15,000

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 295,500

OBSERVACIONES

TRAZO DE ENTREGA SOCIETARIA  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*

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

**Apartado A**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?  
EN CASO DE RESPUESTA EN TORO LO MARQUE EN UNO DE LOS PRESENTES ANTERIORES EN TORO, ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE ADQUIRIÓ O QUE ADQUIRIÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA PLAZA Y EN LA COLUMNA DE VALORES CORRESPONDIENTE EN CASO DE MARCAR "NINGUNO" O "NINGUNO" EN CUALQUIERA DE LAS COLUMNAS.

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. TERRENO DE CASA		1. CONTADO			1. DECLARANTE
2. JEWELRY		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO
3. COFAL DE ORO		3. CRÉDITO PAGADO			3. OTRO
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN O HERENCIA			4. OTRO
5. OTRAS BIENES MUEBLES		5. OTRO			5. OTRO
		6. ESCRITURAS O HERENCIAS			
<b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES</b>					\$

**Apartado B**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHICULOS?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN VEHICULO?  
EN CASO DE RESPUESTA EN TORO LO MARQUE EN UNO DE LOS PRESENTES ANTERIORES EN TORO, ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE ADQUIRIÓ O QUE ADQUIRIÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA PLAZA Y EN LA COLUMNA DE VALORES CORRESPONDIENTE EN CASO DE MARCAR "NINGUNO" O "NINGUNO" EN CUALQUIERA DE LAS COLUMNAS.

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
					1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGADO		2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO
					3. CRÉDITO PAGADO		3. OTRO
					4. DONACIÓN O HERENCIA		4. OTRO
<b>VALOR TOTAL EN VEHICULOS</b>							\$

NOTAR EN EL APARTADO DE RESERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOS DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO QUE OTORGÓ EL BIEN MUEBLE O VEHICULO Y EL LUGAR DE RESERVACIONES EN LA PLAZA DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI HAY ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

OBSERVACIONES

Handwritten notes in section A:

1. No se observó el cumplimiento de los requisitos...

2. Se observó que el personal no cuenta con el...

3. El personal no cuenta con el...

4. Se observó que el personal no cuenta con el...

5. El personal no cuenta con el...

6. Se observó que el personal no cuenta con el...

7. El personal no cuenta con el...

8. Se observó que el personal no cuenta con el...

9. El personal no cuenta con el...

10. Se observó que el personal no cuenta con el...

**Apartado B**

OBSERVACIONES

Handwritten notes in section B:

1. No se observó el cumplimiento de los requisitos...

2. Se observó que el personal no cuenta con el...

3. El personal no cuenta con el...

4. Se observó que el personal no cuenta con el...

5. El personal no cuenta con el...

6. Se observó que el personal no cuenta con el...

7. El personal no cuenta con el...

8. Se observó que el personal no cuenta con el...

9. El personal no cuenta con el...

10. Se observó que el personal no cuenta con el...

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

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*



Apartado C

OBSERVACIONES

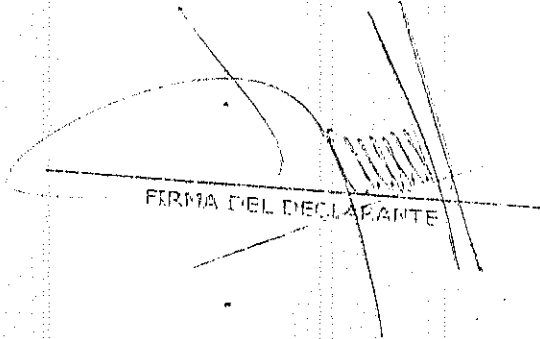
Handwritten notes in the 'Apartado C' section, including a large 'X' mark across the lines.

Apartado D

OBSERVACIONES

Handwritten notes in the 'Apartado D' section, including a large 'X' mark across the lines.

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

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

**NINGUNO**

SI SU RESPUESTA ES "NO" MARQUE LAS INVERSIONES QUE FORMEN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS DEL "NÚMERO DE CUENTA QUE CORRESPONDA". EN CASO DE MARCAR "NINGUNO", CANCELAR EN SU CASO TAL COMO ESTE APARECE.

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	INGITO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACIÓN META DURANTE EL PERIODO	TITULAR
<small>1. Cuentas de Ahorro 2. Cuentas de Corriente 3. Cuentas de Inversión 4. Cuentas de Ahorro para el Retiro 5. Cuentas de Ahorro para la Vejez 6. Cuentas de Ahorro para la Educación 7. Cuentas de Ahorro para el Fomento del Desarrollo Económico 8. Cuentas de Ahorro para el Fomento del Desarrollo Social 9. Cuentas de Ahorro para el Fomento del Desarrollo Cultural 10. Cuentas de Ahorro para el Fomento del Desarrollo Ambiental</small>							1. Esposa/Viuda 2. Conyuge 3. Dependiente Económico 4. Otro (Especificar en el Comprobante)
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>						\$	

SI SU RESPUESTA ES "NO" MARQUE LAS INVERSIONES QUE FORMEN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS DEL "NÚMERO DE CUENTA QUE CORRESPONDA". EN CASO DE MARCAR "NINGUNO", CANCELAR EN SU CASO TAL COMO ESTE APARECE.

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado F**

¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  
SI LA RESPUESTA ES "SÍ" EN LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA PLAZAS EL NÚMERO DE PLAZAS QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

**NINGUNO**

TIPO DE BIEN 1. BIENES RAÍZ 2. BATERÍA 3. INSTRUMENTOS 4. ORO, PLATA, JEWELERÍA 5. OTROS BIENES MUEBLES	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN		FECHA DE OPERACIÓN DÍA, MES, AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO
		1. CREDITO PAGADO 2. CREDITO PAGÁNDOSE 3. DECONTACIÓN 4. OTRO <small>Especificar en la columna de este tipo</small>				
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES</b>						

**Apartado G**

¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  
SI LA RESPUESTA ES "SÍ" EN LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA PLAZAS EL NÚMERO DE PLAZAS QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

**NINGUNO**

MODELO (AÑO)	MARCA	NO. DE SERIE SERIAL NUMBER TABLA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA, MES, AÑO	FORMA DE OPERACIÓN		VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
					1. CREDITO PAGADO 2. CREDITO PAGÁNDOSE 3. CREDITO PAGADO ADYUDACIÓN		
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS</b>							

SI EN EL ESPACIO EN EL CUAL SOY INSCRIBIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DE CLARANTE

Apartado F

OBSERVACIONES

Handwritten section for 'Apartado F' observations, containing several horizontal lines that have been crossed out with a large diagonal slash.

Apartado G

OBSERVACIONES

Handwritten section for 'Apartado G' observations, containing several horizontal lines that have been crossed out with a large diagonal slash.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE LIBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Handwritten signature of the declarant, written over the 'FIRMA DEL DECLARANTE' label.

Apartado A

REALIZÓ USUO, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS,  
ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR.

NINGUNO

EN CADA COLUMNA MANIFIESTE EL TIPO DE BIEN INMUEBLE, LA FORMA DE OPERACIÓN, LA FECHA DE VENTA, EL VALOR DE VENTA, EL TITULAR, LA UBICACIÓN, LA SUPERFICIE, LA CLAVE CATASTRAL, Y EL VALOR EN MONEDA FEDERAL DEL BIEN INMUEBLE.

TIPO DE BIEN 1. Terreno 2. Edificio 3. Bienes muebles 4. Bienes inmuebles 5. Otros	UBICACIÓN CALLE, CANTONAMIENTO, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL MUNICIPIO, SECTOR, ZONA, LOTE	FORMA DE OPERACIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Intercambio 4. Permuta 5. Otros	FECHA DE VENTA	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. Particular 2. Sociedad Anónima 3. Sociedad de Responsabilidad Limitada	
		AREA M <sup>2</sup>	VALOR MEX\$						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>							<b>\$</b>		

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

INDIQUE EN EL APARTADO B EL NOMBRE DEL BIEN INMUEBLE, LA CLAVE CATASTRAL, LA UBICACIÓN, LA SUPERFICIE, EL VALOR EN MONEDA FEDERAL DEL BIEN INMUEBLE, LA FORMA DE OPERACIÓN, LA FECHA DE VENTA, EL VALOR DE VENTA, EL TITULAR, LA UBICACIÓN, LA SUPERFICIE, LA CLAVE CATASTRAL, Y EL VALOR EN MONEDA FEDERAL DEL BIEN INMUEBLE.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*

Apartado I

**DATOS DEL CÓNYUGE UO DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE <small>(CON UNO PATERNO Y MATERNO COMIENZAN EN)</small>	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DEBEA REGISTRAR EN ESTE CUADRO AQUELLOS INDIVIDUOS QUE FORMAN PARTE DEL NÚCLEO FAMILIAR DEL DEPENDIENTE UO PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DEPENDIENTE, ASÍ COMO AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL CON EL DEPENDIENTE, ASÍ COMO AQUELLOS SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE CONYUGIO, DEBERAN ASI MANIFESTARLO

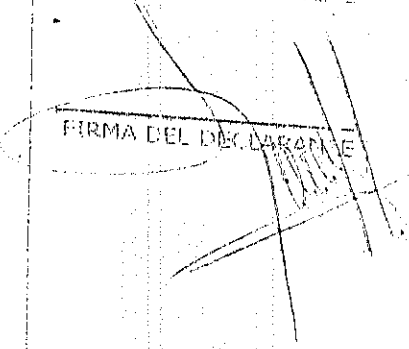
OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

PROTESTO LO NECESARIO

San Martín Chalchicuautla, S.L.P. a 25 de Mayo del 2020.

FIRMA DEL DECLARANTE  




RESIDENCIA MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA  
SAN LUIS POTOSI



CONTIGO

# AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESION 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, incorporados 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 34 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 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; mediante 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 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 anterior leyenda.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

25 DE MAYO DE 2020  
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 desechada, 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).



PROCESO DE TRANSPARENCIA

# CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

14 de mayo de 2020

## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo 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.

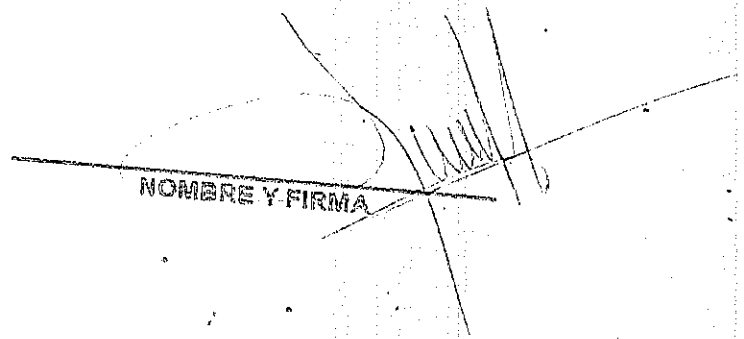
¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

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 25 DE MAYO DE 2020.

  
NOMBRE Y FIRMA