



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi Declaración de Situación Patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la Normatividad Aplicable.

DATOS GENERALES

Nombre(s): ROCIO MARIBEL Primer apellido: AVALOS
Segundo apellido: GARCIA

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL Institución: UNIVERSIDAD JOSÉ MARTÍ
Carrera o área de conocimiento: FISIOTERAPIA Estatus: FINALIZADO
Documento obtenido: TÍTULO Fecha obtención del documento: 2016-02-12
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

Nivel/ Orden de gobierno:	<u>MUNICIPAL/ALCALDÍA</u>	Ámbito público:	<u>EJECUTIVO</u>
Nombre del ente público:	<u>H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ÁLVAREZ</u>	Área de adscripción:	<u>ÁREA DE SERVICIOS MÉDICOS</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>AUXILIAR TERAPISTA FISICO B</u>	¿Está contratado por honorarios:	<u>NO</u>
Nivel del empleo, cargo o comisión:	<u>ADMINISTRATIVO</u>	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	<u>2018-02-16</u>
Especifique función principal:	<u>MI FUNCIÓN ES DAR TERAPIA FÍSICA A LOS PACIENTES QUE TIENEN ALGUNA LESIÓN O LIMITACIÓN, APLICANDO ELECTROTERAPIA Y/O MECANOTERAPIA (EJERCICIOS), Y TAMBIÉN REALIZO UN REPORTE DE TODOS LOS PACIENTES QUE ATIENDO AL DÍA.</u>	Teléfono de oficina y extensión:	<u>3123028190</u>

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Calle:	<u>AV. ENRIQUE CORONA MORFIN ESQ. TIBURCIO AGUILAR</u>	Número exterior:	<u>S/N</u>
Número interior:	<u>N/A</u>	Colonia/Localidad:	<u>CENTRO</u>
Municipio/Alcaldía:	<u>VILLA DE ÁLVAREZ</u>	Entidad Federativa:	<u>COLIMA</u>
Código postal:	<u>28970</u>		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE**

Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)		81966
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)		0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial		
Nombre o razón social	Tipo de negocio	Monto
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)		

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia	Monto
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)	
Tipo de servicio prestado	Monto
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)	
Tipo de bien enajenado	Monto
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)	
Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)	Monto
A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	81966
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante	81966