



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
CONTRALORÍA GENERAL
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO ESTA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, QUE CONTIENE, DE MANERA VERAZ, LOS DATOS REQUERIDOS SOBRE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DEL REGLAMENTO QUE REGULA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE RESPONSABILIDADES Y EL REGISTRO PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN, 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE PRESENTACIÓN: 20/05/2023

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE DECLARACIÓN:

INICIAL FINAL ANUAL

DATOS GENERALES

SANCHEZ RIVERO ALMA DELIA

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S)

DATOS DEL PUESTO O ENCARGO

DIRECTORA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EDUCATIVAS

NOMBRE DEL PUESTO O ENCARGO

UNIDAD ADMVA FAC. CIENCIAS EDUCATIVAS

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

21/03/2023

FECHA DE INICIO DEL CARGO

UBICACIÓN FÍSICA DEL CENTRO DE TRABAJO

CAMPUS I CAMPUS II CAMPUS III
 CAMPUS SABANCUY OTROS (ESPECIFIQUE) _____

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

CALLE 56 AVENIDA CONCORDIA

CALLE O AVENIDA

BENITO JUÁREZ

COLONIA

CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE

MUNICIPIO

24180

CÓDIGO POSTAL

93811018

TELÉFONO DE OFICINA

1900

EXTENSIÓN

DATOS CURRICULARES

ESCOLARIDAD

NINGUNO

NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODO CURSADO	DOCUMENTO OBTENIDO
DOCTORADO	INSTITUTO PROFESIONAL DOCENTE	POSDOCTORADO EN INVESTIGACIÓN- ACCIÓN EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE	CONCLUIDO	AGOSTO 2019-2021	CONSTANCIA POSDOCTORAL

EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO

SECTOR	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO- EGRESO
--------	-----------------------	-----------------------	--------	-------------------	-----------------



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
CONTRALORÍA GENERAL
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



PÚBLICO	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN	FACULTAD DE CIENCIAS EDUCATIVAS	PROFESOR- INVESTIGADOR	PROFESOR- INVESTIGADOR	2003- INDETERMINAD O
---------	---------------------------------	---------------------------------	------------------------	------------------------	----------------------

INGRESOS DEL DECLARANTE

REMUNERACIÓN NETA POR EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)		\$ 32,000.00
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL		\$ 10,000.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
PASTELERÍA LA ESTACIÓN	ALIMENTOS	\$ 10,000.00
POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)		\$ 0.00
POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍA		\$ 0.00
POR ENAJENACIÓN DE BIENES		\$ 0.00
OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES		\$ 0.00



Nji8MTM0M3xBTE1BREVMsUFTQU5DSEvUkiWRVJPIfNBUke3NTA5MDJNWU5OVkwwNXwzFZFUINJT05fUFVCTEIDQV9ERV9MQV9ERUNMQVJBQ0IP
 TI9ERV9TSVRVQUNJT05fUEFUUKINT05JQUx8SU5JQ0IBThwyMDIzfDgz

FIRMA DEL DECLARANTE: ALMA DELIA SANCHEZ RIVERO

* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL DECLARANTE