



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: 31/05/2024

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE DECLARACIÓN:

INICIAL

FINAL

ANUAL

DATOS GENERALES

GARCIA MARTINEZ KAREN

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S)

DATOS DEL PUESTO O ENCARGO

TÉCNICO DE LABORATORIO

NOMBRE DEL PUESTO O ENCARGO

UNIDAD ACADÉMICA FAC. CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

16/08/2021

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

AVENIDA EDZA

CALLE O AVENIDA

MUNDO

COLONIA

CIUDAD DEL CARMEN

MUNICIPIO

24153

CÓDIGO POSTAL

9383811018

TELÉFONO DE OFICINA

2306

EXTENSIÓN

DATOS CURRICULARES

ESCOLARIDAD

NINGUNO

NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODO CURSADO	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	UJAT	REHABILITACION FISICA	FINALIZADO	LICENCIATURA	TITULO Y CEDULA

EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO

SECTOR	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO-EGRESO
PRIVADO	SPORT VA MEDICAL CENTER	SPORTVA MEDICAL CENTER	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	2017-2021



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
CONTRALORÍA GENERAL
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



INGRESOS DEL DECLARANTE

REMUNERACIÓN NETA POR EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$ 0.00
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL	\$ 0.00
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



MTczfDQxOTI8S0FSRU5HQVJDSUFNQVJUSU5FWnxHQU1LOTQwMzlzTVRDUIJSMDh8M3xWRVJTSU9OX1BVQkxJQ0FfREVfTEFfREVDTEFSQUNJT05fREvU0IUUVFDSU9OX1BBVFJTTU9OSUFMfEFOVUFMfDiwMjR8MTk1

FIRMA DEL DECLARANTE: KAREN GARCIA MARTINEZ

* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL DECLARANTE