



**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: 27/05/2025

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE DECLARACIÓN:

INICIAL

FINAL

ANUAL

**DATOS GENERALES**

MALDONADO DIAZ HOLIVIA

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S)

**DATOS DEL PUESTO O ENCARGO**

JEFE DE UNIDAD ADMVA. DE CONTROL DE PROYECTOS

NOMBRE DEL PUESTO O ENCARGO

UNIDAD ADMVA. DEPARTAMENTO DE PROYECTOS

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

20/05/2020

FECHA DE INICIO DEL CARGO

**UBICACIÓN FÍSICA DEL CENTRO DE TRABAJO**

CAMPUS I

CAMPUS II

CAMPUS III

CAMPUS SABANCUY

OTROS (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

RECTORIA

**DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO**

AV. JUAREZ NUMERO 4

CALLE O AVENIDA

BENITO JUAREZ

COLONIA

CD. DEL CARMEN

MUNICIPIO

24180

CÓDIGO POSTAL

9383811018

TELÉFONO DE OFICINA

1300

EXTENSIÓN

**DATOS CURRICULARES**

**ESCOLARIDAD**

NINGUNO

NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODO CURSADO	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	CENTRO AMERICANO DE ESTUDIOS SUPERIORES	CONTADURIA	TERMINADA	3 AÑOS	CERTIFICADO

**EXPERIENCIA LABORAL**

NINGUNO

SECTOR	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO-EGRESO
PRIVADO	COSEPE	RECURSOS HUMANOS	AUXILIAR	NOMINAS, ALTAS Y BAJAS EN EL SEGURO SOCIAL	5500



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)	\$ 400,388.00
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



ODh8MTg4MXxIT0xJVkiBTUFMRE9OQURPREIBWnxNQURIODYwNDE1TUNDTFpMMDh8M3xWRVJTSU9OX1BVQkxJQ0FfREVTFEfrREVDTFSQUNJT05f  
REVfU0IUUVFDSU9OX1BBVFJJTU9OSUFMfEFOVUFMfDIwMjV8MTA1

FIRMA DEL DECLARANTE: HOLIVIA MALDONADO DIAZ

\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL DECLARANTE