



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: 29/05/2026

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE DECLARACIÓN:

☐ INICIAL

☐ FINAL

☒ ANUAL

DATOS GENERALES

CHABLE CORONA CIPATLI

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

02/08/2021

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

CENTRAL

CALLE O AVENIDA

MUNDO MAYA

COLONIA

CARMEN

MUNICIPIO

24170

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
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD MODELO	FISIOTERAPIA DEPORTIVA	TITULADO	2019-2021	TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CAMPECHE	LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA	TITULADO	2014-2014	TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL

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 AUTONOMA DEL CARMEN	CAMPUS III	TECNICO DE LABORATORIO	DONCENTE ENCARGADA DE LABORATORIO DE FISIOTERAPIA	2021-2026
---------	---------------------------------	------------	------------------------	---	-----------

INGRESOS DEL DECLARANTE

REMUNERACIÓN NETA POR EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$ 19,000.00
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	\$ 2,000.00



MTI5fDQyMDB8Q0lQQVRMSUNlQUJMRUNPUK9OQXxDQUNDOTYwMTAyTUNDStFJQMDJ8M3xWRVJTSU9OX1BVQkxJQ0FfREVfTEFfREVDTefsQUNJT05fREVfU0lUVUFDSU9OX1BBVFJjTU9OSUfMfEFoVUFMfDIwMjZ8OTE=

FIRMA DEL DECLARANTE: CIPATLI CHABLE CORONA

* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL DECLARANTE