



# 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: 26/05/2026

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

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

AVENIDA EDZA

CALLE O AVENIDA

MUNDO MAYA

COLONIA

CIUDAD DEL CARMEN

MUNICIPIO

24153

CÓDIGO POSTAL

9383811018

TELÉFONO DE OFICINA

2356

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 | CLINICA               | FISIOTERAPEUTA | FISIOTERAPEUTA    | 2027- 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) | \$ 18,000.00 |
| 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                                                                 | \$ 4,000.00  |
| POR ENAJENACIÓN DE BIENES                                                                                                        | \$ 0.00      |
| OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES                                                                                  | \$ 0.00      |



OTB8NDE5OXxLQVJFTkdBUKNJQU1BUJRJTkvafEdBTUs5NDazMjNNVENSUIwOHwzfZFUINJT05fUFVCTEIDQV9ERV9MQV9ERUNMQVJBQ0IPTI9ERV9T  
SVRVQUNJT05fUEFUUKINT05JQUx8QU5VQUx8MjAyNnwMTA=

FIRMA DEL DECLARANTE: KAREN GARCIA MARTINEZ

\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL DECLARANTE