



**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

Titular de la Contraloría Interna de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca, bajo protesta legal de decir verdad y en cumplimiento con lo establecido por los artículos 1, 3 fracciones IV, VIII, XIII, XXI, XXV, 4 fracciones I, II, 30, 31 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículos 1, 3 fracciones IX, XIII, XXIII y XXVII, 4 fracciones I, II, 32, 33, 34 y 49 fracción IV de la ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; en relación con el artículo 22 fracción XI del Reglamento Interno de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca y por lo establecido en el acuerdo de Control Interno publicado en el Extra del Periódico Oficial del Estado de Oaxaca, de fecha quince de marzo del año dos mil once, por el que se instituye la obligatoriedad de rendir la declaración patrimonial de los Servidores Públicos en esta Comisión. Presento ante usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses, en los términos siguientes:

Marque con una "X" el tipo de declaración

Inicial  ANUAL  Final

**A. Datos Generales**

NOMBRE (S): NAYELI IRAIS CRUZ CHAVEZ  
NACIONALIDAD: MEXICANA  
HOMBRE  MUJER  ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)  CASADO (A)

**B. Datos Curriculares**

ESCOLARIDAD: PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA   
LICENCIATURA  MAESTRÍA  DOCTORADO  O COMERCIAL

ESTATUS: CURSANDO  PASANTE  TITULADO  TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MEXICO CAMPUS OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL \_\_\_\_\_

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS TÉCNICO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN INFORMATICA

NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL 8697208

**EXPERIENCIA LABORAL:**

INCORPORAR EL ÚLTIMO EMPLEO, SIN CONSIDERAR EL ACTUAL (REQUISITAR ESTE APARTADO, SOLO EN CASO QUE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDA A LA INICIAL)

SECTOR  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  ORGANISMO AUTÓNOMO  
ÁMBITO  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL  
PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL



**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

INSTITUCIÓN O EMPRESA \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

**C. SANCIONES**

¿HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL O DE ÓRGANOS INTERNOS?

SI  NO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

FECHA DE SANCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

PERIODO \_\_\_\_\_

**D. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE OAXACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN MÓDULO 2

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA 9622.8 NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 08/100

CON NÚMERO                      CON LETRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO \_\_\_\_/NOV/2014 FECHA DE RETIRO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DÍA MES AÑO                      DÍA MES AÑO

TELÉFONO 9515010045 EXT. 209

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL ceamo.secretariamodulo2@gmail.com





**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE.**

**TIPO DE INVERSIÓN; CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES;**

1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, OTROS)
5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
1	BANCOMER

**GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE**

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS	
2. PRÉSTAMOS PERSONALES	
3. TARJETAS DE CRÉDITO	
4. COMPRAS A CRÉDITO	
5. OTROS (ESPECIFIQUE)	
3	BANCOMER



www.ceamooax.org.mx  
Ceamo.oax@gmail.com

Crespo. 812  
Col. Jiménez Figueroa, C.P. 68070  
951 50 100 55/45

**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

--	--

**OBSERVACIONES**

Ninguna.

**FECHA DE ELABORACIÓN**

29 / MAY / 2025 /

OAXACA DE JUÁREZ, OAX.

DÍA MES AÑO

LUGAR

**PROTESTO LO NECESARIO**

NAYELI IRAIS CRUZ CHÁVEZ

NOMBRE Y FIRMA  
DEL DECLARANTE

**SELLO DE RECEPCIÓN**

DIRECCION DE CONTRALORIA  
INTERNA  
**RECIBIDO**  
30/MAY/2025  
Zitlali Hdz. Hdz.