



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 primero fracción VI, 43, 44 párrafo primero y último 45, 46, 47 bis, 48 y 56 fracción XXIX de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos 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 la declaración de situación patrimonial, en los términos siguientes:

Marque con una "X" el tipo de declaración

Inicial ☐

ANUAL ☒

Final ☐

A. Datos Generales

NOMBRE (S): DALIA GISELA CRUZ ALDERETE

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 ATENEO UNIVERSITARIO EN HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN LICENCIATURA EN ENFERMERIA

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL 10716513

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS -----

INSTITUCIÓN EDUCATIVA -----

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN -----

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL -----

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

INSTITUCIÓN O EMPRESA ATENEO UNIVERSITARIO EN HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA SALUDUNIDAD ADMINISTRATIVA -----PUESTO O CARGO DOCENTEFECHA DE INGRESO -- / 02 / 2013
DÍA MES AÑOFECHA DE BAJA 30 / 08 / 2013
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 / / PERIODO
DÍA MES AÑO

D. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN SECRETARIAÁREA DE ADSCRIPCIÓN MÓDULO DE ATENCIÓN NÚMERO DOSREMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 8514.00 OCHO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M.N.

CON NÚMERO CON LETRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO 01 / 09 / 2013 FECHA DE RETIRO -- / -- / --
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑOTELÉFONO (951) 50 1 00 55 EXT. 209CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL ceamo.oaxaca@gmail.com

FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

E. INFORMACIÓN PATRIMONIAL

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMAS DE OPERACIÓN	TOPOS DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA
1. MENAJE DE CASA 2. VEHÍCULOS 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)	
----	---	---	--
----	---	---	--
----	---	---	--
----	---	---	--

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES	SUPERFICIE		FORMAS DE OPERACIÓN	TOPOS DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA
1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFICAR)	TERRENO m ²	CONSTRUCCIÓN m ²	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)	
----	-				
----	-				
----	-				
----	-				
----	-				

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 GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CASAS 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
BANCARIA (NÓMINA)	BBVA 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)	

FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

--	--

OBSERVACIONES

NINGUNA

FECHA DE ELABORACIÓN

29 / 06 / 21 /

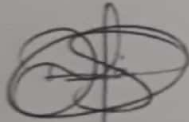
DÍA MES AÑO

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

SELLO DE RECEPCIÓN



Dalia Gisela Cruz Alderete
NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE