



**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): ZITLALI HERNANDEZ HERNANDEZ

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 AUTONOMA "BENITO JUAREZ" DE OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN LICENCIATURA EN DERECHO

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL 9790752

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS DIPLOMADOS VARIOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN \_\_\_\_\_

NUMERO 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



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

INSTITUCIÓN O EMPRESA COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE OAXACA

UNIDAD ADMINISTRATIVA PRESIDENCIA

PUESTO O CARGO CONTRALORIA INTERNA

FECHA DE INGRESO 15 / 05 / 2022  
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA 20 / FEB / 2026  
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 CONTRALORA INTERNA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN PRESIDENCIA

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 8,457.60 OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PES

CON NÚMERO

CON LETRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO 15 / 05 / 2022 FECHA DE RETIRO 20 / 02 / 2026  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

TELÉFONO 9515010045 EXT. 214

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL ceamo.contraloria@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
	TERRENO m <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN m <sup>2</sup>			
1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFICAR)			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 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

**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**

--

**FECHA DE ELABORACIÓN**

20 / feb / 2026 /

DÍA      MES      AÑO

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.

LUGAR

**PROTESTO LO NECESARIO**

Zitlali Hernández Hdz

NOMBRE Y FIRMA  
DEL DECLARANTE

**SELLO DE RECEPCIÓN**

DIRECCIÓN DE GOBIERNO  
INTERNA  
**RECIBIDA**  
20/feb/20