

## Declaración Patrimonial

C. FRANCISCO HUAROCO TOMAS bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial y de interés, conforme a lo dispuesto en la ley general de responsabilidades administrativas, la ley del sistema nacional anticorrupción y la normatividad aplicable.

### Inicial

#### Datos generales

|                                         |                                    |                                  |
|-----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                        | <b>Primer apellido</b>             | <b>Segundo apellido</b>          |
| FRANCISCO                               | HUAROCO                            | TOMAS                            |
| <b>RFC</b>                              | <b>Homoclave</b>                   |                                  |
| HUTF751017                              | RU2                                |                                  |
| <b>CURP</b>                             |                                    |                                  |
| HUTF751017HMNRMR04                      |                                    |                                  |
| <b>Correo electrónico institucional</b> | <b>Correo electrónico personal</b> | <b>Número telefonico de casa</b> |
| 0                                       | rosa_apg@outlook.com               | 0                                |
| <b>Número celular personal</b>          | <b>Estado civil</b>                |                                  |
|                                         | CASADO (A)                         |                                  |
| <b>Observaciones</b>                    |                                    |                                  |
|                                         |                                    |                                  |

### Domicilio

|                               |                           |                        |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>Lugar en el que reside</b> | <b>Calle</b>              | <b>Número exterior</b> |
| EN MÉXICO                     | REFORMA                   | 19                     |
| <b>Localidad</b>              | <b>Entidad federativa</b> | <b>Municipio</b>       |
| TERCERO                       | MICHOACAN DE OCAMPO       | CHERAN                 |
| <b>Código postal</b>          |                           |                        |
| 60270                         |                           |                        |

|                      |
|----------------------|
| <b>Observaciones</b> |
|                      |

#### Datos curriculares

|                           |                                         |                                            |
|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Nivel</b>              |                                         |                                            |
| SECUNDARIA                |                                         |                                            |
| <b>Institución</b>        | <b>Estatus</b>                          |                                            |
| LAZARO CARDENAS           | FINALIZADO                              |                                            |
| <b>Documento obtenido</b> | <b>Fecha de obtención del documento</b> | <b>Lugar donde se ubica la institución</b> |
| CERTIFICADO               | 12/12/2021                              | EN MÉXICO                                  |
| <b>Observaciones</b>      |                                         |                                            |
|                           |                                         |                                            |

#### Datos del empleo, cargo o comisión que inicia

|                                                            |                                 |                                 |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Nivel / Orden de gobierno                                  | Ámbito público                  | Nombre del ente público         |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA                                       | ORGANO AUTÁ“NOMO                | SEGURIDAD                       |
| Área de adscripción                                        | Empleo cargo o comisión         | ¿Está contratado por honorarios |
| CONCEJO DE PROCURACIÓN, VIGILANCIA Y MEDIACIÓN DE JUSTICIA | COORDINADOR                     | NO                              |
| Nivel de empleo, cargo o comisión                          | Especifique función principal   |                                 |
| UNO                                                        | SEGURIDAD                       |                                 |
| Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión     | Teléfono de oficina y extensión |                                 |
| 14/05/2011                                                 | 4235943238 ext.                 |                                 |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión                     |                                 |                                 |
| EN MÉXICO                                                  |                                 |                                 |
| Calle                                                      | Número exterior                 | Número interior                 |
| AQUILES SERDAN                                             | 135                             |                                 |
| Localidad                                                  | Entidad federativa              | Municipio                       |

|               |                     |        |
|---------------|---------------------|--------|
| TERCERO       | MICHOACAN DE OCAMPO | CHERAN |
| Código postal |                     |        |
| 60270         |                     |        |
| Observaciones |                     |        |
|               |                     |        |

Experiencia laboral

|                            |                   |                      |
|----------------------------|-------------------|----------------------|
| Ámbito/sector              |                   |                      |
| PÚBLICO                    |                   |                      |
| Nivel/orden de gobierno    | Ámbito público    | Institución          |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA       | ORGANO AUTÓNOMO   | RONDA COMUNITARIA    |
| Área de adscripción        |                   |                      |
| SEGURIDAD                  |                   |                      |
| Puesto o Cargo desempeñado | Función Principal |                      |
| VIGILANCIA                 | VIGILANCIA        |                      |
| Fecha de ingreso           | Fecha de egreso   | Lugar donde se ubica |
| 01/01/2011                 | 01/01/2021        | EN MÉXICO            |
| Observaciones              |                   |                      |
|                            |                   |                      |

Datos de la pareja

|                            |                                         |                            |
|----------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| Nombre(s)                  | Primer apellido                         | Segundo apellido           |
| ORALIA                     | HURTADO                                 | FABIAN                     |
| Fecha de nacimiento        | RFC                                     | Relación con el declarante |
| 17/03/1975                 | HUFO750318M                             | CÓNYUGUE                   |
| ¿Es ciudadano extranjero?  |                                         |                            |
| NO                         |                                         |                            |
| ¿Es dependiente económico? | ¿Habita en el domicilio del declarante? |                            |
|                            |                                         |                            |

|                   |         |
|-------------------|---------|
| SÍ                | SÍ      |
| Actividad laboral | NINGUNO |
| Observaciones     |         |
|                   |         |

#### Dependientes economicos

| Nombre(s)                 | Primer apellido                | Segundo apellido             |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| ORALIA                    | HURTADO                        | FABIAN                       |
| Fecha de nacimiento       | RFC                            | Parentesco con el declarante |
| 17/12/2021                | HUFO750318MMN                  | OTRO (ESPECIFIQUE) ESPOSA    |
| ¿Es ciudadano extranjero? | ¿Habita en el mismo domicilio? |                              |
| NO                        | SÍ                             |                              |
| Actividad laboral         |                                |                              |
| NINGUNO                   |                                |                              |
| Observaciones             |                                |                              |
|                           |                                |                              |

#### Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual)

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público |
| 3000                                                          |
| Otros ingresos mensuales del declarante                       |
| 3200                                                          |
| Por actividad industrial, comercial y/o empresarial           |
| 0                                                             |
| Nombre o razón social                                         |
| 0                                                             |
| Tipo de negocio                                               |
| 0                                                             |

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Por actividad financiera</b>                                                                           |
| 0                                                                                                         |
| <b>Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia</b>                                           |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                        |
| <b>Tipo de instrumento</b>                                                                                |
| SEGURIDAD                                                                                                 |
| <b>Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías</b>                                  |
| 3200                                                                                                      |
| <b>Tipo de servicio prestado</b>                                                                          |
| SEGURIDAD                                                                                                 |
| <b>Otros ingresos no considerados a los anteriores</b>                                                    |
| 0                                                                                                         |
| <b>Otros ingresos no considerados a los anteriores</b>                                                    |
| 0                                                                                                         |
| <b>Especificar tipo de ingreso</b>                                                                        |
| 0                                                                                                         |
| <b>Ingreso mensual neto del declarante</b>                                                                |
| 6200                                                                                                      |
| <b>Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos</b> |
| 6200                                                                                                      |
| <b>Observaciones</b>                                                                                      |
|                                                                                                           |

#### Bienes inmuebles

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                       | CASA       |
| <b>Titular del inmueble</b>                   | DECLARANTE |
| <b>Porcentaje de propiedad del declarante</b> | 100        |
| <b>Superficie del terreno</b>                 | 10         |

|                                   |                                                          |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Superficie de construcción</b> | 8                                                        |
| <b>Forma de adquisición</b>       | <b>Forma de pago</b>                                     |
| HERENCIA                          |                                                          |
| <b>Valor de adquisición</b>       | <b>¿El valor de adquisición del inmueble conforme a?</b> |
| \$0                               | ESCRITURA PÚBLICA                                        |
| <b>Moneda</b>                     | <b>Fecha de adquisición</b>                              |
|                                   | 01/01/1980                                               |
| <b>Observaciones</b>              |                                                          |
|                                   |                                                          |

#### **Vehículos**

No se registro información

#### **Bienes muebles**

No se registro información

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.**

No se registro información

#### **Adeudos / Pasivos (Situación actual)**

No se registro información

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No se registro información

#### **Participación en empresas, sociedades, asociaciones.**

No se registro información

#### **Toma de decisiones de alguna de estas instituciones**

No se registro información

#### **Apoyos o beneficios públicos**

No se registro información

**Representación**

No se registro información

**Clientes principales**

No se registro información

**Beneficios privados**

No se registro información

**Fideicomisos**

No se registro información

**Observaciones**

No se registro información

