

#### Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche



#### ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

# "Guía para el llenado de la Declaración Patrimonial y de Intereses - Modificación"





#### Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche



## Documentación sugerida para poder realizar la declaración patrimonial

- Factura del (o los) vehículo(s).
- Último(s) Estado(s) de Cuenta Bancario(s) (Ahorros, préstamos o cajas cooperativas).
- Cédula Catastral.
- Contratos de inmuebles o escrituras (en su caso).
- Toda aquella información financiera o de bienes muebles o inmuebles relativas a estos.
- En caso de estar casado por bienes mancomunados, es necesaria la información mencionada, del cónyuge.
- Constancia de retención de sueldos (en su caso).
- Declaración Anual de Persona Física (en su caso).



#### Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche



#### **DATOS GENERALES**

#### ÓRGANO INTERNO DE CONTROL





#### ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTR	E SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES La facha en la cual ESTO EN LOS
Nombre completo del Escriba su Clave Única de Registro de Población a	declaración en las oficinas de este
Público  18 posiciones, como fue emitida por la Secretaría de Gobernación  Nombo s  18 posiciones, como fue emitida por la Secretaría de Gobernación	Escriba su Registro Federal de Contribuyentes, como fue emitida por el Servicio de Administración Tributaria
CURP  Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alterno
Escribir la dirección de correo electrónico al cual se podría enviar notificaciones	

Municipal de Ca	mpeche .

#### DATOC CENIEDALEC

### ÓRGANO INTERNO

		DAIOS	JENENALE		DE CONTROL
unicipal de Campeche	Seleccionar del c estado ci	•		En caso de seleccior deberá especifica matrimo	r el régimen
ESTAD	O CIVIL	RÉGIMEN MATRIM	ONIAL	País donde nació	Nacionalidad
Casado (a)	Unión Libre	Sociedad Conyuga	ı		
Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación de Bier	nes Ei	ntidad donde nació	Número de Celular
Soltero (a)					
DOMI	CILIO		Lugar donde se ubica:	México	Extranjero
omicilio Particular: cal	le, número exterior e int	erior			
ocalidad o Colonia			Entidad Federativa	r	
unicipio o Alcaldía			Código Postal		
eléfono (particular, inc	luir clave lada)				

HOJA 1 de 15

En caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante. Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.

En caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal, el servidor publico deberá declarar los bienes del cónyuge.



#### **DATOS CURRICULARES**

#### ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DATOS CURRICULARES  ESCOLARIDAD  Grado máximo de estudios (man			
		plomado Doctorado	Posgrado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero
Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando finalizado trunco	Estatus  Cursando finalizado trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
	Periodos cursados Bi mestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimes tre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido Doleta certificado constancia titulo	Documento obtenido  □ boleta □ certificado □ constancia □ título □	Documento obtenido
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



#### **DATOS CURRICULARES**

#### ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	[18] [18] [18] [18] [18] [18] [18] [18]		SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:			
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extraniero			
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa			
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación			
Occumento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa			
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento			
	Estatus Cursando finalizado trunco	Estatus  Cursando I finalizado I trunco	Estatus  Cursando   finalizado   trunco			
	Periodos cursados Bi mestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			
	Documento obtenido  □ boleta□ certificado□ constancia □ título □	Documento obtenido  □ boleta □ certificado □ constancia □ título □	Documento obtenido     boleta			
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional			

HOJA 2 de 15

NOTA: Solo en caso de haber estudiado mas de una carrera, licenciatura doctorado o posgrado



#### **EXPERIENCIA LABORAL**

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Si no se cuenta con experiencia laboral, marcar con una "X" la casilla "Ninguno"

KPERIENCIA LABORAL orporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual	con una "X" la cas "Ninguno"	NINGUNO
SECTOR: Privado Público Social		
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constit		Federal Municipal
Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social		
Unidad administrativa/Área		Ĩ
Puesto o cargo desempeñado	INGRESO	EGRESO
Función principal	Día Mes Año	Día Mes Año
SECTOR: Privado Público Social		
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Örgano Constitu Autónomo Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social		Federal Municipal
Unidad administrativa/Área		
Puesto o cargo desempeñado	INGRESO	EGRESO
Función principal	Día Mes Año	Día Mes Año

NOTA: Se deberá proporcionar la información correspondiente a los 3 últimos empleos, empezando por el mas reciente y sin contar el actual.





### DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Si no se tiene cónyuge, concubina o concubinario, y/o dependiente(s) económico(s), marcar la casilla "Ninguno"

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es o extranjer									d)	CURP								e) ¿E: depen econó	diente		a desempeñado er istración Pública?
		SI	NO	******	1000			200											1000	SI	NO	SI	NO
i.				1.			Ĭ			1	Ű	1	1_		L			_1					
\$#				2.	-1	ì	Î	Î		1		ï		ĺ	Ĺ		ij	1					
3.0			S 8	3.	1	8	1	1	18 1	1	13	1	1	1	1	1	K E	-1	1	1			
Le Company				4.	- 1	10	ñ	fi	e a	T	P	i	T				6 8	1	T.				
ka .				5.	Ī	1	i	F	n n	T	P	ń	Ť	ľ.	1	1	6 8	1					
3.4				6.		N.	Ä	ř		7	i i	i	Ŷ		i			1					+
T., <sub>55</sub>				7.		1	1	ii -	7	7	- N	Ti-	1		1		7 0	7	1				+
2				B.,			4		4 9	-	100				_			- 4	_	1			
<u>.</u>				0.			1	1	8 1	- 1	- 13	1	1		1			- 1		1 I			

Se considera dependiente económico a aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del declarante.





### DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		h) ¿Habita en el domicilio del declarante?																				<ul> <li>i) En el caso de no habitar en el domicílio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, município o alcaldía, código postal, entidad federativa y país</li> </ul>
	SI	NO	5 5 M2 5 5 M2 TO COTTO 00 COTTO 00 COTTO 00 COTTO CONTO COTTO COTT																				
	+																						
	1																						

HOJA 5 de 15

NOTA: Este apartado solo se llena en caso de que alguno de los dependientes económicos se haya desempeñado en la administración pública



#### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL	
Dependencia o entidad	
Nombre del empleo, cargo o comisión	El nivel del encargo: es el que aparece en el recibo o talón de pago.
Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO	j
Área de adscripción	FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO  Día Mes Año
Lugar donde se ubica: México Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, Calle, número exterior e interior, oficina o piso ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD	
Localidad o colonia	
Entidad Federativa Municipio o alcaldía	Código postal

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: Es la fecha en la cual se da de alta en recursos humanos.



#### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

CA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZ	St. Still St. Still St. Village	
Administración de bienes materiales,	Labor de supervisión,	Funciones de vigilancia,
Atención directa al público,	Manejo de recursos financieros	Investigación de delitos
Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,	Áreas técnicas,	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
Funciones de Inspección,	Auditorias	Manejo de recursos humanos.
Interventorias,	Cuerpo de seguridad	Otro. Especifique la función

HOJA 6 de 15





#### APARTADO DE INGRESOS

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IN (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	MPUESTOS) SUBTOTALI \$
II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos ) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio	
	\$
<ul> <li>II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)</li> <li>(Deduce impuestos)</li> </ul>	\$
II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos)	\$
	SUBTOTAL II \$
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECON ESPECIFICA	ÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) \$
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINAR	AND
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE A Y B \$

Remuneración Anual Neta: Se integra por la suma del sueldo u honorarios, compensaciones, bonos u otras prestaciones, menos los impuestos correspondientes (ISR y aportaciones por concepto de seguridad social).





#### APARTADO DE INGRESOS

	SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTA				1 = 2 1		1		
Si No	Si la respuesta es afirmativa indica el período del	Día	Mes	Año	al	Día	Mes	Año	

HOJA 7 de 15

Este apartado solo aplica en caso de haber causado baja y estar nuevamente incorporado al Instituto, después de transcurridos 60 días naturales.



#### APARTADO DE BIENES INMUEBLES

ECON	BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, COI ECONÓMICOS En las columnas anota el número que corresponda							NCUBIN e no contar arcar la cas	con bien	ies	ENDIENT  NINGL	
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	DPERACIÓN   1. Edificio   INDICAR SISE   6 INDIVISO   ADQUISICION   INDICAR SISE   1. Cesión   DEL C.				DEL CESIONARIO,	E O RAZÓN SOCIAL DEL AUTOR DE LA	TiTULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y		AUTOR DE	ACIÓN DEL CESI LA DONACIÓN O ERENCIA, CON E	DEL AUTOR DE LA	
3. Venta 4. Sin cambio	4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	Construcción     Remodelación	Terreno m2.	Construcción m2.	3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)		Cónyuge 4. Dependentes 5. Concubinario Concubinario 6. Declararte en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Cónyuge     Concubina o concubinario     Padre     Madre	5. Abuelo (a) 6. Bis abuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisrieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 20. Adoptado (a 16. Sobrino (a) 21. Adoptanto 17. Suegro (a) 22. Otro 18. Curlado (a) (Especifique) 19. Concurlo (a)
						1						
			=				-					

Los bienes Inmuebles del Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.

O bien, en caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.

Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.



#### APARTADO DE BIENES INMUEBLES

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE  Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcalida, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar i datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$						
	\$						
	\$						
	Ψ						

<sup>\*</sup>En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigen te debe reportarse en el apartado de adeudos.





#### APARTADO DE VEHICULOS

n las columnas a	note el número que correspon			DIENTES ECO	En caso de no contar con bienes muebles marcar la	
FIPO DE DPERACIÓN I. Incorporación 2. Simiestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓ NDE SE ENCUEN REGISTRAL	FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO	FORMADE ADQUISICIÓN  1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rífa o sorteo	casilla "Ninguno"  CIÁL DEL CESIONARIO  AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA  EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes  (Para efectos de posible conflicto de interés)	
		MÉXICO EXTR	WLERD INDIQUE EL PAÍS)	8. Traspaso		
		4 6				

Los datos referentes al Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.

O bien, en caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante. Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.



#### **APARTADO DE VEHICULOS**

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR  DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA  HERENCIA, CON EL TITULAR  1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Conquibino 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptado			EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/asaa	TITULAR  1. Declarante 2. Cényuge 3. Declarante y Cényuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro		
Concubina o concubinario     Padre     Madre	6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	11. Tataranisto (a) 12. Hermano (a) 13. Modio hermano(a) 14. Tio (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	21. Adoptante 22. Otro (Espedifique)	TITULAR.	\$			copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		-Valor de la operación
						\$					
						\$					
						\$					



#### APARTADO DE BIENES MUEBLES

BIENES MUEBLES OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA En las columnas anote el número que corresponda						le no con uebles ma a "Ningur	arcar la	DIMICOS NIN	GUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN  1. Jayas  2. Obras de arte  3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)  4. Colecciones  5. Semovientes  6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y adaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 6. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓI SOCIAL DEL CESIONARIO, DE AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y llenar los dos rubros sigui entes (Para efectos de posible conflicto de interés)	N DO  1. Cónyuge 2. Conquisinario 3. Padre		EL CESIONARIO, I EL AUTOR DE LA TITULAR 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tio (a)		

Los bienes muebles del Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.

O bien, en caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante. Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.



#### APARTADO DE BIENES MUEBLES

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/assa	TITULAR  1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				

<sup>\*</sup>En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.





### APARTADO DE INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES,	ONES, CUENTAS BANCARIA CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALOR anote el número que corresponda			caso de no cont carias marcar la	car con cuentas casilla "Ninguno"	MICOS NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR  1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	México	<u> </u>	E LOCALIZA LA		País donde se localiza
				$\dashv \exists \vdash$		

Los datos referentes al Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.





### APARTADO DE INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DELAÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSION  1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)  2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)  3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)  4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)  5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)  6. Seguro de separación individualizado  7. Capital  8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado di observaciones y aclaraciones
		Especifica



#### **APARTADO ADEUDOS**

ADEUDOS D	EL DECLARANTE, CÓNYU	JGE, C	CONCUBINA O CO	NCU	En caso de no contar con adeudos marcar la casilla "Ninguno"	ECONÓMICOS NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito	TIPO DE ADEUDO  1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) Préstamos personales		-		ENTA O CONTRATO  ALIZA EL ADEUDO?	FECHA DEL OTORGAMIENTO
4. Sin cambio	Tarjetas de crédito     Compras de vehículo	México	Institución, razón social o acreedor	Extranjer	Proposition of the Control of the Co	dd/mm/aaaa
	especifique el plazo especifique el plazo					
	and the control of th					
	espedfique el plazo					
	especifique el plazo					1 1 1
	espedifique el plazo					
	especifique el plazo					
72-37	espedifique el plazo	1 1		7		

Los datos referentes al Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.



#### **APARTADO ADEUDOS**

MONTO ORIGINAL DELADEUDO SIN CENTA/OS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SAL DO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR  1. Declarante 2. Cónyuge. 3. Declarante y cónyuge 4. Dependentas 5. Corrubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$[		\$[	\$[			
\$		\$	\$[			
\$[		\$	\$			
\$		\$	\$[			
\$		s	\$			
\$		\$[	\$			1 0

HOJA 12 de 15





#### APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

Este apartado, el declarante deberá requisitarlo conforme al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, desempeñen en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría donde el declarante puede o no recibir remuneración por esta participación.

		En caso de no encontra	
DECLARACIÓN DE P	OSIBLE CONFLICTO DE INTE	supuestos marcar la c	casilla "Ninguno"   NINGUNO
SI NO DESTO, CARGO, COMISIÓN, AC	HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN E CTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDAD	ETENGA EL DECLARANTE, SU CÓNY	YUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA  1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindication o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)

Este apartado, deberá ser llenado de manera obligatoria por todos los servidores públicos obligados a presentar declaración de situación patrimonial. debe actualizarse anualmente o en cualquier momento en que un servidor publico considere que pudiera ocurrir un posible conflicto de interés en su responsabilidad.



#### APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN Ó APORTE  1. Cuotas  2. Servicios Profesionales  3. Participación Voluntaria  4. Participación remunerada  5. Otros Aportes (especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO	Antes del Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
	(Años)	□ Durante el Servicio Público	(Gladad o'r obladolit, Eritada'r oddi ativa y'r alsy
	5:	☐ Antes del Servicio Público	<u> </u>
		■ Durante el Servicio Público	
		☐ Antes del Servicio Público	
	1	☐ Durante el Servicio Público	
OBSERVACIONES O	ACLARACIONES		<u>'</u>
	necesaria para evitar duda	lla información complementaria que co s o confusiones sobre la declaración de conflicto de interés	

HOJA 13 de 15





#### APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

Esta sección se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, tengan con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés.

DECLARACIÓN DI	E POSIBLE CONFLIC	supuest	de no encontrarse en uno de los tos marcar la casilla "Ninguno"	NINGUNO
POSIBLES CONFLICTOS DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	INTERESES POR PARTICIPACIONE	ES ECONÓMICAS O FIN	ANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓN	YUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO {años}

Este apartado, deberá ser llenado de manera obligatoria por todos los servidores públicos obligados a presentar declaración de situación patrimonial. debe actualizarse anualmente o en cualquier momento en que un servidor publico considere que pudiera ocurrir un posible conflicto de interés en su responsabilidad.



#### APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
_				Antes del Servicio Público
				☐ Durante el Servicio Público
				Antes del Servicio Público
				□ Durante el Servicio Público
				Antes del Servicio Público
				☐ Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			
OBSERVACIONES	O ACLARACIONES			
0202.117.10.01.12.				





#### **APARTADO OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

OBSERVACIONES Y ACLA	ARACIONES	
Deberás usar este espacio para a sugerencia o comentario sobre el	ıclarar o ampliar la información sobre cualquier formato.	r asunto referido a su patrimonio, así como cualquier
BAJO PROTESTA DE DECIR VERD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE	DAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA I LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES AL	EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD DMINISTRATIVAS.
		PROTESTO LO NECESARIO
FECHA DE ELABORACIÓN		
DÍA MES AÑO	LUGAR	FIRMA DEL DECLARANTE