

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO VERSIÓN COMPLETA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, así como Intereses a la **fecha del inicio de su encargo:**

16	12	21
DIA	MES	AÑO

CONTRALORÍA

MUNICIPIO DE TECOMÁN COL.

Medellín No. 280, Colonia Centro Tecomán, Colima. C.P. 28100 | Tel. 32-2-94-70 extensión


1402 www.tecoman.gob.mx

FUNDAMENTACIÓN:

La Ley General de Responsabilidades Administrativas establece en sus artículos 3, 9, 32, 33 y 36 la obligación de presentar la Declaración Patrimonial y de Intereses, ante el Órgano de Control Interno, que para efectos de esta declaración será la Contraloría Municipal de Tecomán, ubicada en Medellín No. 280, Colonia Centro Tecomán, Colima. C.P. 28100. Previéndose la sanción correspondiente en caso de no hacerlo, según los términos estipulados en el artículo 75 fracciones I, II, III y IV, y artículo 78 fracciones I, II, III y IV de la Ley invocada.

El último párrafo del artículo 119 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima señala que los Servidores Públicos que determine la Ley y en los términos que en ella se disponga, estarán obligados a presentar, bajo protesta de decir verdad, su Declaración Patrimonial y de Intereses ante las autoridades competentes.

El numeral 194 fracción XX del Reglamento Municipal de la Administración Pública del H. Ayuntamiento de Tecomán, Col. Vigente, Establece que la Contraloría Municipal está facultada para Recibir y Registrar las Declaraciones Patrimoniales de Intereses y en su caso Fiscal que deban presentar los Servidores Públicos de la Administración Pública Municipal de conformidad con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y en su caso entablar el procedimiento respectivo en caso de omisión o falsedad en la declaración.



*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016; así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación de fecha 23 de septiembre de 2019; con el ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer que los formatos de declaración de situación patrimonial y de intereses son técnicamente operables con el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses de la plataforma digital nacional, así como el inicio de la obligación de los servidores públicos de presentar sus respectivas declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la ley general de responsabilidades administrativas, publicado el 11 de diciembre de 2019.

AVISO DE PRIVACIDAD

LA INFORMACIÓN A PROPORCIONAR POR USTED ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

La información contenida en la presente Declaración Patrimonial y de Intereses será protegida conforme lo señalan los artículos 122, 123, 124 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima.

TRATAMIENTO DE LOS DATOS

La información relacionada con esta Declaración Patrimonial y de Intereses, podrá ser solicitada y utilizada por el Ministerio Público, los Tribunales o Autoridades Judiciales en el servicio de sus respectivas atribuciones, el servidor público interesado o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidad administrativa.

CONSIDERACIONES GENERALES:

- a) Tener presente que éste documento es una Declaración Patrimonial y de Intereses.
- b) Deberá ser llenada a máquina, con pluma a tinta azul, o en computadora, según el caso, IMPRIMIR A DOBLE CARA, NO UTILIZAR HOJAS DE REUSO
- c) Registrar los importes en pesos sin incluir centavos.
- d) **Este formato deberá ser firmado por el manifestante al final del mismo y ser rubricado en cada una de las hojas que lo conforman.**
- e) El servidor público deberá conservar en su poder copia de este formato y el acuse de recibido debidamente sellado y firmado por el Titular de la Contraloría Municipal.
- f) Sírvase a revisar el Instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses.

En caso de tener alguna duda o necesitar asesoría para el llenado de su Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, puede comunicarse a la Contraloría Municipal, al **número telefónico 32-2-94-70**, en la extensión 1402.



CONTRALORÍA

MUNICIPIO DE TECOMÁN, COL.

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 Y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente **Declaración Patrimonial y de Intereses de INICIO**.

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio del encargo:

16	12	21
DÍA	MES	AÑO

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES:

Anorade		Cisneros		Alejandro	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)	
AACAG9072622A			AACAG90726HMMVNSL04		
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave			Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)		
Fecha de Nacimiento			26 de Julio de 1969		
Correo electrónico institucional		Audeanorade691@gmail.com		3131525942	
Correo electrónico personal / alterno		Número Telefónico de Casa			
3131525942		Soltero(a) () Casado(a) (x)		Divorciado(a) () Viudo(a) ()	
Número celular personal		Concubina/Concubinario/Unión Libre ()		Sociedad de Convivencia ()	
		Situación Personal / Estado Civil			
<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal () Separación de Bienes () Otro/Especifique:		Mexico		Mexicana	
Régimen Matrimonial		País de Nacimiento		Nacionalidad	
Aclaraciones / Observaciones					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Nicaragua	172				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Centro	Madrid	Colima			
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal	28910		Código Postal		
Aclaraciones / Observaciones					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente.

ESCOLARIDAD (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Universidad de Colima		
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Tec. en contabilidad		
ESTATUS	CURSANDO ()	FINALIZADO (X)	TRUNCO ()
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ()	CERTIFICADO (X)	CONSTANCIA () TÍTULO ()
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	20-07-1996		
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (X)	EXTRANEJRO ()	

ESCOLARIDAD (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Universidad de Colima		
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Tec. en contabilidad		
ESTATUS	CURSANDO ()	FINALIZADO (X)	TRUNCO ()
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ()	CERTIFICADO ()	CONSTANCIA () TÍTULO ()
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	20-07-1996		
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (X)	EXTRANEJRO ()	

Aclaraciones / Observaciones

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:

Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía (x)
Ámbito Público	Ejecutivo () Órgano Autónomo ()

Nombre del Ente Público:	H. Junta Municipal			
Madrid	Tesorero	16	12	21
Área de Adscripción	Empleo, Cargo o Comisión	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		
Teléfono de Oficina y Extensión				

Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo) Titular

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
- Funciones de inspección
- Interventorías
- Labor de supervisión
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditorías
- Cuerpo de Seguridad
- Funciones de vigilancia
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- Manejo de recursos humanos
- Otro, especifique:

Domicilio del empleo, cargo o comisión:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Honduras	112				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Centro	Madrid	Colima			
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

[Handwritten Signature]

Aclaraciones / Observaciones

5. EXPERENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS):

Podrá llenar la información relativa a hasta las últimas cinco relaciones laborales anteriores al actual encargo, iniciando con la más reciente.

NINGUNO ()

EMPLEO 1

Ámbito / Sector en el que laboraste:		Público ()	Privado ()	Otro /Especifique ():
Nivel / Orden de gobierno		Federal ()	Estatad ()	Municipal/Alcaldía ()
Ámbito Público		Ejecutivo ()	Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación		RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación		Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto		Especifique función principal		
		México ()		Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica		
Sector al que pertenece:	() Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):	

EMPLEO 2

Ámbito / Sector en el que laboraste:		Público ()	Privado ()	Otro /Especifique ():
Nivel / Orden de gobierno		Federal ()	Estatad ()	Municipal/Alcaldía ()
Ámbito Público		Ejecutivo ()	Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación		RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación		Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto		Especifique función principal		
		México ()		Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica		
Sector al que pertenece:	() Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):	

EMPLEO 3

Ambito / Sector en el que laboraste:		Público ()	Privado ()	Otro /Especifique () :
Nivel / Orden de gobierno		Federal ()	Estatad ()	Municipal/Alcaldía ()
Ambito Público		Ejecutivo ()	Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación		RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación		Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto		Especifique función principal		
		México ()		Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica		
Sector al que pertenece:	() Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):	

EMPLEO 4

Ambito / Sector en el que laboraste:		Público ()	Privado ()	Otro /Especifique () :
Nivel / Orden de gobierno		Federal ()	Estatad ()	Municipal/Alcaldía ()
Ambito Público		Ejecutivo ()	Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación		RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación		Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto		Especifique función principal		
		México ()		Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica		
Sector al que pertenece:	() Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):	

EMPLEO 5

<i>Ámbito / Sector en el que laboraste:</i>	Público () Privado () Otro /Especifique () :
<i>Nivel / Orden de gobierno</i>	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía ()
<i>Ámbito Público</i>	Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()

<i>Nombre del ente público - nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>Área de adscripción / Área</i>
<i>Empleo, cargo o comisión</i>	<i>Puesto</i>	<i>Especifique función principal</i>
		México () Extranjero ()
<i>Fecha de Ingreso</i>	<i>Fecha de Egreso</i>	<i>Lugar en dónde se ubica</i>

<i>Sector al que pertenece:</i>	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor	<input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Servicios profesionales	<input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> Otro (especifique):
---------------------------------	---	--	--

Aclaraciones / Observaciones

6. DATOS DE LA PAREJA

Torres Primer Apellido	Anorade Segundo Apellido	Margarita Nombre(s)
---------------------------	-----------------------------	------------------------

TTOAM760616569T	DAM760616MMNRMR13
Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE	Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)
Fecha de Nacimiento	16-06-76

Relación con el declarante:	Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Concupina/Concupinario/Unión libre () Sociedad de Convivencia ()
¿Es ciudadano extranjero?	Sí () No () ¿Es dependiente económico? Sí () No () ¿Habita en el domicilio del declarante? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No ()
Lugar en dónde reside:	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero () Se desconoce ()

En caso de que la pareja del declarante no habite en el mismo domicilio, especifique:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		
Actividad laboral:	Público () Privado () Ninguno () Otro /Especifique ():				
Nivel / Orden de gobierno	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía ()				
Ámbito Público	Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()				

En caso de laborar en el sector público:

Nombre del ente público	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión
Especifique función principal	Fecha de Ingreso	Salario Mensual Neto

En caso de laborar en el sector privado:

Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC de la empresa, sociedad o asociación	Empleo o cargo
Fecha de Ingreso al empleo	Salario Mensual Neto	¿Es proveedor o contratista del gobierno? Sí () No ()
Sector al que pertenece:	() Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales
		() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):

Aclaraciones / Observaciones

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

Podrá llenar la información relativa a todos los dependientes económicos que tenga el declarante:

DEPENDIENTE 1

<u>Anahuate</u> Primer Apellido	<u>Torres</u> Segundo Apellido	<u>Alexis Omar</u> Nombre(s)
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLEAVE	<u>AATA990512HCMNR604</u> Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)
Fecha de Nacimiento	

Relación con el declarante:	<input type="checkbox"/> Abuelo (a)	<input type="checkbox"/> Ahijado(a)	<input type="checkbox"/> Cuñado(a)	<input type="checkbox"/> Primo (a)	<input type="checkbox"/> Madre
	<input type="checkbox"/> Nieto(a)	<input type="checkbox"/> Nuera	<input type="checkbox"/> Padre	<input checked="" type="checkbox"/> Hijo(a)	<input type="checkbox"/> Suegro(a)
	<input type="checkbox"/> Tío(a)	<input type="checkbox"/> Yerno	<input type="checkbox"/> Hermano(a)	<input type="checkbox"/> Sobrino(a)	<input type="checkbox"/> Otro (especifique)
¿Es ciudadano extranjero?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Habita en el domicilio del declarante?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Lugar en dónde reside:	México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Se desconoce <input type="checkbox"/>				

En caso de que el dependiente económico del declarante no habite en el mismo domicilio, especifique:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		
Actividad laboral:	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	Otro /Especifique ():			

En caso de laborar en el sector público:

Nivel / Orden de gobierno	Federal <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Municipal/Alcaldía <input type="checkbox"/>	
Ámbito Público	Ejecutivo <input type="checkbox"/> Legislativo <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Órgano Autónomo <input type="checkbox"/>	
Nombre del ente público	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión
Especifique función principal	Fecha de Ingreso	Salario Mensual Neto

En caso de laborar en el sector privado:

Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC de la empresa, sociedad o asociación	Empleo o cargo
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fecha de Ingreso al empleo	Salario Mensual Neto	¿Es proveedor o contratista del gobierno?
Sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Otro (especifique): <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor <input type="checkbox"/> Servicios profesionales	

DEPENDIENTE 2

Andrade Primer Apellido	Torres Segundo Apellido	Mayeli Monserrat Nombre(s)
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Registro Federal de Contribuyentes y HOMOClave	Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)
Fecha de Nacimiento	

Relación con el declarante:	<input type="checkbox"/> Abuelo (a)	<input type="checkbox"/> Ahijado(a)	<input type="checkbox"/> Cuñado(a)	<input type="checkbox"/> Primo (a)	<input type="checkbox"/> Madre
	<input type="checkbox"/> Nieto(a)	<input type="checkbox"/> Nuera	<input type="checkbox"/> Padre	<input checked="" type="checkbox"/> Hijo(a)	<input type="checkbox"/> Suegro(a)
	<input type="checkbox"/> Tío(a)	<input type="checkbox"/> Yerno	<input type="checkbox"/> Hermano(a)	<input type="checkbox"/> Sobrino(a)	<input type="checkbox"/> Otro (especifique)
¿Es ciudadano extranjero?	Sí () No ()		¿Habita en el domicilio del declarante?		Sí () No ()
Lugar en dónde reside:	México () Extranjero () Se desconoce ()				

En caso de que el dependiente económico del declarante no habite en el mismo domicilio, especifique:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		
Actividad laboral:	Público () Privado () Ninguno () Otro /Especifique ():				

En caso de laborar en el sector público:

Nivel / Orden de gobierno	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía ()	
Ámbito Público	Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()	
Nombre del ente público	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión
Especifique función principal	Fecha de Ingreso	Salario Mensual Neto

En caso de laborar en el sector privado:

Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC de la empresa, sociedad o asociación	Empleo o cargo
	Sí () No ()	
Fecha de Ingreso al empleo	Salario Mensual Neto	¿Es proveedor o contratista del gobierno?
Sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Otro (especifique): <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor <input type="checkbox"/> Servicios profesionales	

DEPENDIENTE 3

<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre(s)</i>

<i>Registro Federal de Contribuyentes y HOMOClave</i>	<i>Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)</i>
<i>Fecha de Nacimiento</i>	

<i>Relación con el declarante:</i>	<input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Ahijado(a) <input type="checkbox"/> Cuñado(a) <input type="checkbox"/> Primo(a) <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Nuera <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Suegro(a) <input type="checkbox"/> Tío(a) <input type="checkbox"/> Yerno <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Sobrino(a) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)
<i>¿Es ciudadano extranjero?</i>	<i>Sí () No ()</i> <i>¿Habita en el domicilio del declarante?</i> <i>Sí () No ()</i>
<i>Lugar en dónde reside:</i>	<i>México () Extranjero () Se desconoce ()</i>

En caso de que el dependiente económico del declarante no habite en el mismo domicilio, especifique:

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><i>Calle</i></td> <td style="width: 33%;"><i>Número Exterior</i></td> <td style="width: 33%;"><i>Número Interior</i></td> </tr> <tr> <td><i>Colonia/Localidad</i></td> <td><i>Municipio/Alcaldía</i></td> <td><i>Entidad Federativa</i></td> </tr> <tr> <td><i>Código Postal</i></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<i>Calle</i>	<i>Número Exterior</i>	<i>Número Interior</i>	<i>Colonia/Localidad</i>	<i>Municipio/Alcaldía</i>	<i>Entidad Federativa</i>	<i>Código Postal</i>			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><i>Calle</i></td> <td style="width: 33%;"><i>Número Exterior</i></td> <td style="width: 33%;"><i>Número Interior</i></td> </tr> <tr> <td><i>Ciudad/Localidad</i></td> <td><i>Estado/Provincia</i></td> <td><i>País</i></td> </tr> <tr> <td><i>Código Postal</i></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<i>Calle</i>	<i>Número Exterior</i>	<i>Número Interior</i>	<i>Ciudad/Localidad</i>	<i>Estado/Provincia</i>	<i>País</i>	<i>Código Postal</i>		
<i>Calle</i>	<i>Número Exterior</i>	<i>Número Interior</i>																	
<i>Colonia/Localidad</i>	<i>Municipio/Alcaldía</i>	<i>Entidad Federativa</i>																	
<i>Código Postal</i>																			
<i>Calle</i>	<i>Número Exterior</i>	<i>Número Interior</i>																	
<i>Ciudad/Localidad</i>	<i>Estado/Provincia</i>	<i>País</i>																	
<i>Código Postal</i>																			
<i>Actividad laboral: Público () Privado () Ninguno () Otro /Especifique ():</i>																			

En caso de laborar en el sector público:

<i>Nivel / Orden de gobierno</i>	<i>Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía ()</i>
<i>Ambito Público</i>	<i>Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()</i>
<i>Nombre del ente público</i>	<i>Área de adscripción</i> <i>Empleo, cargo o comisión</i>
<i>Especifique función principal</i>	<i>Fecha de Ingreso</i> <i>Salario Mensual Neto</i>

En caso de laborar en el sector privado:

<i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>Empleo o cargo</i>
	<i>Sí () No ()</i>	
<i>Fecha de Ingreso al empleo</i>	<i>Salario Mensual Neto</i>	<i>¿Es proveedor o contratista del gobierno?</i>

<i>Sector al que pertenece:</i>	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Otro (especifique): <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor <input type="checkbox"/> Servicios profesionales
---------------------------------	--

<i>Aclaraciones / Observaciones</i>

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

POR EL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$

5400

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (después de impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

0

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (después de impuestos) (Especifique el tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia, tales como capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos u otros)

\$

0

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (después de impuestos) especifique el tipo de servicio

\$

0

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (después de impuestos)

\$

SUBTOTAL II

\$

0

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II

\$

5400

POR LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES

B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$

0

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B

\$

5400

Aclaraciones / Observaciones

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO

Respuesta afirmativa indica el periodo del

al
dd mm aaaa dd mm aaaa

\$

Ingresos netos, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior.

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

Nota: Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado

POR EL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones, conforme a la constancia de ingresos que le expida la dependencia, entidad u órgano desconcentrado en el que labora)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (después de impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Especificar el tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia, tales como capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos u otros) (después de impuestos)

\$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (después de impuestos) especifique el tipo de servicio

\$

II.4 Por enajenación de bienes (después de impuestos) (especificar el tipo de bien enajenado tales como mueble, inmueble, o vehículo)

\$

II.5 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especifica: (después de impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$

POR LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

Aclaraciones / Observaciones

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, PAREJA, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ()

A) TIPO DE INMUEBLE		B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1.- Edificio	7.- Bodega	1.- Crédito	1.- Adquisición por Compraventa	6.- Adquisición por Rifa o sorteo
2.- Palco	8.- Rancho	2.- Contado	2.- Adquisición por Cesión	7.- Adquisición por Sentencia
3.- Casa	9.- Otro	3.- No Aplica	3.- Adquisición por Donación	
4.- Departamento			4.- Adquisición por Herencia	
5.- Local			5.- Adquisición por Permuta	
6.- Terreno				

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL INMUEBLE
1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a)	1.- Declarante 2.- Declarante y Cónyuge 3.- Declarante en copropiedad con terceros 4.- Declarante y cónyuge en copropiedad con terceros 5.- Declarante y Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 7.- Cónyuge 8.- Cónyuge en copropiedad con terceros 9.- Concubina o concubinario 10.- Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 11.- Conviviente 12.- Declarante y conviviente 13.- Declarante y conviviente en copropiedad con terceros 14.- Conviviente y dependiente económico
11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Tío (a) 14.- Primo (a) 15.- Sobrino (a) 16.- Suegro (a) 17.- Cuñado (a) 18.- Concuño (a) 19.- Ninguno 20.- Otro	15.- Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16.- Dependiente económico 17.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 18.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 19.- Dependiente económico en copropiedad con terceros 20.- Declarante, cónyuge y dependiente económico 21.- Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico. 22.- Cónyuge y dependiente económico 23.- Concubina o concubinario y dependiente económico 24.- Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25.- Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escritura o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Escritura pública () Sentencia () Contrato ()
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación		¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad
RFC

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:
RFC

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	E) <input type="checkbox"/>	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación		Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	E) <input type="checkbox"/>	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación		Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación	Escritura pública () Sentencia () Contrato ()
				¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

Especificar los datos del transmisor: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad
RFC

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre del tercero o terceros:
RFC

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación	Escritura pública () Sentencia () Contrato ()
				¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

Especificar los datos del transmisor: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad
RFC

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre del tercero o terceros:
RFC

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

Aclaraciones / Observaciones

11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ()

A) TIPO DE VEHÍCULO	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO
1.- Automóvil/motocicleta 2.- Aeronave 3.- Barco/yate 4.- Otro	1.- Crédito 2.- Contado 3.- No Aplica	1.- Adquisición por Compraventa 2.- Adquisición por Cesión 3.- Adquisición por Donación 4.- Adquisición por Herencia 5.- Adquisición por Permuta 6.- Adquisición por Rifa o sorteo 7.- Adquisición por Sentencia

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL VEHÍCULO
1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieta (a) 12.- Hermano (a) 13.- Tío (a) 14.- Primo (a) 15.- Sobrino (a) 16.- Suegro (a) 17.- Cuñado (a) 18.- Concuño (a) 19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante 2.- Declarante y Cónyuge 3.- Declarante en copropiedad con terceros 4.- Declarante y cónyuge en copropiedad con terceros 5.- Declarante y Concubina o concubinario 6.- Declarante y Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 7.- Cónyuge 8.- Cónyuge en copropiedad con terceros 9.- Concubina o concubinario 10.- Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 11.- Conviviente 12.- Declarante y conviviente 13.- Declarante y conviviente en copropiedad con terceros 14.- Conviviente y dependiente económico 15.- Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16.- Dependiente económico 17.- Declarante y dependiente económico 18.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 19.- Dependiente económico en copropiedad con terceros 20.- Declarante, cónyuge y dependiente económico 21.- Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico. 22.- Cónyuge y dependiente económico 23.- Concubina o concubinario y dependiente económico 24.- Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25.- Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año	Número de serie
1	2	1	14	1	Toyota	1986		JT4BN5SR250173624

15000	Peso	11/56/05	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique: ¿En dónde se encuentra registrado?
Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año	Número de serie
1	2	1	19	1	Toyota			

Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique: ¿En dónde se encuentra registrado?
--	-----------------------------	---------------------------------	--

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año	Número de serie

Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique: ¿En dónde se encuentra registrado?
--	-----------------------------	---------------------------------	--

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año	Número de serie

Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique: ¿En dónde se encuentra registrado?
--	-----------------------------	---------------------------------	--

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

Aclaraciones / Observaciones

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

A) TIPO DEL BIEN	B) FORMA DE PAGO	C) FORMA DE ADQUISICIÓN
1.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2.- Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3.- Joyas 4.- Colecciones 5.- Obras de arte 6.- Otro	1.- Crédito 2.- Contado 3.- No Aplica	1.- Compraventa 2.- Cesión 3.- Donación 4.- Herencia 5.- Permuta 6.- Rifa o sorteo 7.- Sentencia

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL BIEN
1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieta (a) 12.- Hermano (a) 13.- Tío (a) 14.- Primo (a) 15.- Sobrino (a) 16.- Suegro (a) 17.- Cuñado (a) 18.- Concunyo (a) 19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante 2.- Declarante y Cónyuge 3.- Declarante en copropiedad con terceros 4.- Declarante y cónyuge en copropiedad con terceros 5.- Declarante y Concubina o concubinario 6.- Declarante y Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 7.- Cónyuge 8.- Cónyuge en copropiedad con terceros 9.- Concubina o concubinario 10.- Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 11.- Conviviente 12.- Declarante y conviviente 13.- Declarante y conviviente en copropiedad con terceros 14.- Conviviente y dependiente económico 15.- Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16.- Dependiente económico 17.- Declarante y dependiente económico 18.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 19.- Dependiente económico en copropiedad con terceros 20.- Declarante, cónyuge y dependiente económico 21.- Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico. 22.- Cónyuge y dependiente económico 23.- Concubina o concubinario y dependiente económico 24.- Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25.- Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros

A)	B)	C)	D)	E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

Aclaraciones / Observaciones							

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ()

A) TIPO DE INVERSIÓN	B) UBICACIÓN DE LA INVERSIÓN
<p>BANCARIA</p> <p>1.- Cuenta de nómina 2.- Cuenta de Ahorro 3.- Cuenta de cheques 4.- Cuenta maestra 5.- Cuenta eje 6.- Depósito a plazos</p> <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p>7.- Sociedades de inversión 8.- Inversiones financieras en el extranjero</p> <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES</p> <p>9.- Centenarios 10.- Divisas 11.- Moneda nacional 12.- Onzas Troy 13.- Criptomonedas</p>	<p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p>14.- Acciones 15.- Cajas de ahorro</p> <p>SEGUROS</p> <p>16.- Seguro de separación individualizado 17.- Seguro de inversión 18.- Seguro de vida</p> <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p>19.- Acciones y derivados 20.- Aceptaciones bancarias 21.- Bonos gubernamentales 22.- Papel comercial</p> <p>AFORES Y OTROS</p> <p>23.- Afores 24.- Fideicomisos 25.- Certificados de la tesorería 26.- Préstamos a favor de un tercero</p>
<p>C) TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</p>	
<p>1.- Declarante 2.- Declarante y Cónyuge 3.- Declarante en copropiedad con terceros 4.- Declarante y cónyuge en copropiedad con terceros 5.- Declarante y Concubina o concubinario 6.- Declarante y Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 7.- Cónyuge 8.- Cónyuge en copropiedad con terceros 9.- Concubina o concubinario 10.- Concubina o concubinario en copropiedad con terceros</p>	<p>11.- Conviviente 12.- Declarante y conviviente 13.- Declarante y conviviente en copropiedad con terceros 14.- Conviviente y dependiente económico 15.- Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16.- Dependiente económico 17.- Declarante y dependiente económico 18.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros</p>
<p>19.- Dependiente económico en copropiedad con terceros 20.- Declarante, cónyuge y dependiente económico 21.- Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico. 22.- Cónyuge y dependiente económico 23.- Concubina o concubinario y dependiente económico 24.- Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25.- Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros</p>	

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Bajío		México
			Número de cuenta, contrato o póliza	Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)
				0	peso

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Número de cuenta, contrato o póliza	Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) B) C) Institución o razón social _____ RFC de la institución _____ País _____

Número de cuenta, contrato o póliza _____ Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) _____ Tipo de moneda (Especificar) _____

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

A) B) C) Institución o razón social _____ RFC de la institución _____ País _____

Número de cuenta, contrato o póliza _____ Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) _____ Tipo de moneda (Especificar) _____

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

A) B) C) Institución o razón social _____ RFC de la institución _____ País _____

Número de cuenta, contrato o póliza _____ Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) _____ Tipo de moneda (Especificar) _____

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

A) B) C) Institución o razón social _____ RFC de la institución _____ País _____

Número de cuenta, contrato o póliza _____ Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) _____ Tipo de moneda (Especificar) _____

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

Aclaraciones / Observaciones

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ()

A) TIPO DE ADEUDO	B) LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO	C) TITULAR DEL ADEUDO	
1.- Crédito automotriz 2.- Créditos hipotecarios 3.- Crédito personal 4.- Tarjeta de crédito bancaria 5.- Tarjeta de crédito departamental 6.- Préstamo personal 7.- Otro (Especificar en comentarios)	1.- México 2.- Extranjero	1.- Declarante 2.- Declarante y Cónyuge 3.- Declarante en copropiedad con terceros 4.- Declarante y cónyuge en copropiedad con terceros 5.- Declarante y Concubina o concubinario 6.- Declarante y Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 7.- Cónyuge 8.- Cónyuge en copropiedad con terceros 9.- Concubina o concubinario 10.- Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 11.- Conviviente 12.- Declarante y conviviente 13.- Declarante y conviviente en copropiedad con terceros 14.- Conviviente y dependiente económico	15.- Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16.- Dependiente económico 17.- Declarante y dependiente económico 18.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 19.- Dependiente económico en copropiedad con terceros 20.- Declarante, cónyuge y dependiente económico 21.- Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico. 22.- Cónyuge y dependiente económico 23.- Concubina o concubinario y dependiente económico 24.- Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25.- Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A) B) C) Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito
 RFC del otorgante Número de cuenta o contrato

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) Tipo de moneda Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) B) C) Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito
 RFC del otorgante Número de cuenta o contrato

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) Tipo de moneda Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) B) C) Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito
 RFC del otorgante Número de cuenta o contrato

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) Tipo de moneda Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país

En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	RFC del otorgante	Número de cuenta o contrato
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)			Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)
Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país					

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	RFC del otorgante	Número de cuenta o contrato
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)			Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)
Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país					

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	RFC del otorgante	Número de cuenta o contrato
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)			Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)
Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país					

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	RFC del otorgante	Número de cuenta o contrato
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)			Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)
Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país					

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

Aclaraciones / Observaciones	
------------------------------	--

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ()

A) TIPO DE BIEN	
<p style="text-align: center;">INMUEBLE</p> <p>1.- Casa 2.- Departamento 3.- Edificio 4.- Local comercial 5.- Bodega 6.- Palco 7.- Rancho 8.- Terreno 9.- Otro inmueble (Especifique en el apartado de aclaraciones)</p>	<p style="text-align: center;">VEHÍCULO</p> <p>10.- Automóvil / Motocicleta 11.- Aeronave 12.- Barco / yate 13.- Otro vehículo (Especifique en el apartado de aclaraciones) 14.- Inversiones financieras en el extranjero</p>

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A) <input type="checkbox"/>	<i>Nombre del dueño o titular</i>	<i>RFC del dueño o titular</i>	<i>Relación con el dueño o el titular</i>
-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---

En caso de ser inmueble indique su ubicación:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

En caso de ser vehículo, especifique:

<i>Marca</i>	<i>Modelo</i>	<i>Año</i>	<i>Número de serie</i>

México, especifique la entidad federativa () Especifique:	En el extranjero, especifique el país () Especifique:
<i>¿En dónde se encuentra registrado?</i>	

A) <input type="checkbox"/>	<i>Nombre del dueño o titular</i>	<i>RFC del dueño o titular</i>	<i>Relación con el dueño o el titular</i>
-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---

En caso de ser inmueble indique su ubicación:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

En caso de ser vehículo, especifique:

<i>Marca</i>	<i>Modelo</i>	<i>Año</i>	<i>Número de serie</i>

México, especifique la entidad federativa () Especifique:	En el extranjero, especifique el país () Especifique:
<i>¿En dónde se encuentra registrado?</i>	

A) Nombre del dueño o titular _____ RFC del dueño o titular _____ Relación con el dueño o el titular _____

En caso de ser inmueble indique su ubicación:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año	Número de serie

México, especifique la entidad federativa () Especifique:
En el extranjero, especifique el país () Especifique:
¿En dónde se encuentra registrado?

A) Nombre del dueño o titular _____ RFC del dueño o titular _____ Relación con el dueño o el titular _____

En caso de ser inmueble indique su ubicación:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año	Número de serie

México, especifique la entidad federativa () Especifique:
En el extranjero, especifique el país () Especifique:
¿En dónde se encuentra registrado?

Aclaraciones / Observaciones

II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ()

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante 2. Pareja 3. Dependiente económico		B) TIPO DE PARTICIPACIÓN 1. Socio 2. Accionista 3. Comisario 4. Representante 5. Apoderado 6. Colaborador 7. Beneficiario 8. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	
C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
1.- Agricultura 2.- Minería 3.- Energía eléctrica 4.- Construcción 5.- Industria manufacturera 6.- Comercio al por mayor	7.- Comercio al por menor 8.- Transporte 9.- Medios masivos 10.- Servicios financieros 11.- Servicios inmobiliarios 12.- Servicios profesionales	13.- Servicios corporativos 14.- Servicios de salud 15.- Servicios de esparcimiento 16.- Servicios de alojamiento 17.- Otro (especifique):	

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-----	--

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-----	--

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-----	--

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ()

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante 2. Pareja 3. Dependiente económico			B) TIPO DE INSTITUCIÓN 1. Organizaciones de la sociedad civil 2. Organizaciones benéficas 3. Partidos políticos 4. Gremios / Sindicatos 5. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)		
--	--	--	--	--	--

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	Nombre de la institución	RFC	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () En el extranjero, especifique el país () Especifique: Especifique:

A)	B)	Nombre de la institución	RFC	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () En el extranjero, especifique el país () Especifique: Especifique:

A)	B)	Nombre de la institución	RFC	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () En el extranjero, especifique el país () Especifique: Especifique:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

3. Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ()

A) BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO		B) NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	C) TIPO DE APOYO	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO
1.- Declarante	10.- Tío(a)	1.- Federal 2.- Estatal 3.- Municipal / Alcaldía	1.- Subsidio 2.- Servicio 3.- Obra 4.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	1.- Monetario 2.- En especie
2.- Cónyuge	11.- Primo(a)			
3.- Concubina o concubinario	12.- Sobrino(a)			
4.- Conviviente	13.- Ahijado(a)			
5.- Hijo(a)	14.- Nuera			
6.- Hermano(a)	15.- Yerno			
7.- Cuñado(a)	16.- Abuelo(a)			
8.- Madre	17.- Nieto(a)			
9.- Padre	18.- Otro(a) (Especifique en el apartado de aclaraciones)			

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A) B) C) Nombre del programa _____ Institución que otorga el apoyo _____

D) Monto aproximado del apoyo mensual _____ Especifique el apoyo _____

A) B) C) Nombre del programa _____ Institución que otorga el apoyo _____

D) Monto aproximado del apoyo mensual _____ Especifique el apoyo _____

A) B) C) Nombre del programa _____ Institución que otorga el apoyo _____

D) Monto aproximado del apoyo mensual _____ Especifique el apoyo _____

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

4. Representación (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ()

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante 2. Pareja 3. Dependiente económico	B) TIPO DE REPRESENTACIÓN 1.- Representante 2.- Representado	C) PERSONALIDAD JURÍDICA 1.- Persona física 2.- Persona Moral
D) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE 1.- Agricultura 2.- Minería 3.- Energía eléctrica 4.- Construcción 5.- Industria manufacturera 6.- Comercio al por mayor 7.- Comercio al por menor 8.- Transporte 9.- Medios masivos 10.- Servicios financieros 11.- Servicios inmobiliarios 12.- Servicios profesionales 13.- Servicios corporativos 14.- Servicios de salud 15.- Servicios de esparcimiento 16.- Servicios de alojamiento 17.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)		

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de la representación	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	Nombre o Razón Social del Representante / Representado	RFC
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de la representación	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	Nombre o Razón Social del Representante / Representado	RFC
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de la representación	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	Nombre o Razón Social del Representante / Representado	RFC
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de la representación	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	Nombre o Razón Social del Representante / Representado	RFC
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----

¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Sí () No ()		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

5. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE, PAREJA O DEPENDIENTE ECÓNOMICO SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿EL DECLARANTE, PAREJA O DEPENDIENTE ECÓNOMICO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SÍ () NINGUNO ()

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante 2. Pareja 3. Dependiente económico		B) PERSONALIDAD JURÍDICA 1.- Persona física 2.- Persona Moral	
C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
1.- Agricultura 2.- Minería 3.- Energía eléctrica 4.- Construcción 5.- Industria manufacturera 6.- Comercio al por mayor	7.- Comercio al por menor 8.- Transporte 9.- Medios masivos 10.- Servicios financieros 11.- Servicios inmobiliarios 12.- Servicios profesionales	13.- Servicios corporativos 14.- Servicios de salud 15.- Servicios de esparcimiento 16.- Servicios de alojamiento 17.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona	RFC	B)	Señale nombre o razón social del cliente principal	RFC
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica			
<input type="checkbox"/>		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:			
A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona	RFC	B)	Señale nombre o razón social del cliente principal	RFC
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica			
<input type="checkbox"/>		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:			
A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona	RFC	B)	Señale nombre o razón social del cliente principal	RFC
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica			
<input type="checkbox"/>		México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

6. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ()

A) TIPO DE BENEFICIO 1.- Sorteo 2.- Concurso 3.- Donación 4.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	B) BENEFICIARIO 1.- Declarante 10.- Tio(a) 2.- Cónyuge 11.- Primo(a) 3.- Concubina o concubinario 12.- Sobrino(a) 4.- Conviviente 13.- Ahijado(a) 5.- Hijo(a) 14.- Nuera 6.- Hermano(a) 15.- Yerno 7.- Cuñado(a) 16.- Abuelo(a) 8.- Madre 17.- Nieto(a) 9.- Padre 18.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	C) OTORGANTE 1.- Persona física 2.- Persona moral	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO 1.- Monetario 2.- Especie
E) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE 1.- Agricultura 7.- Comercio al por menor 13.- Servicios corporativos 2.- Minería 8.- Transporte 14.- Servicios de salud 3.- Energía eléctrica 9.- Medios masivos 15.- Servicios de esparcimiento 4.- Construcción 10.- Servicios financieros 16.- Servicios de alojamiento 5.- Industria manufacturera 11.- Servicios inmobiliarios 17.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones) 6.- Comercio al por mayor 12.- Servicios profesionales			

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Nombre o razón social del otorgante	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Tipo de moneda			Especifique el beneficio			E)
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>

A)	B)	C)	Nombre o razón social del otorgante	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Tipo de moneda			Especifique el beneficio			E)
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>

A)	B)	C)	Nombre o razón social del otorgante	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Tipo de moneda			Especifique el beneficio			E)
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

7. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ()

A) PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS 1. Declarante 2. Pareja 3. Dependiente económico	B) TIPO DE FIDEICOMISO 1.- Público 2.- Privado 3.- Mixto	C) TIPO DE PARTICIPACIÓN 1.- Fideicomitente 2.- Fiduciario 3.- Fideicomisario 4.- Comité Técnico	D) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMITENTE 1.- Persona física 2.- Persona moral	E) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO 1.- Persona física 2.- Persona moral
F) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE 1.- Agricultura 2.- Minería 3.- Energía eléctrica 4.- Construcción 5.- Industria manufacturera 6.- Comercio al por mayor 7.- Comercio al por menor 8.- Transporte 9.- Medios masivos 10.- Servicios financieros 11.- Servicios inmobiliarios 12.- Servicios profesionales 13.- Servicios corporativos 14.- Servicios de salud 15.- Servicios de esparcimiento 16.- Servicios de alojamiento 17.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)				

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	RFC del Fideicomiso	D)	Nombre o razón social del fideicomitente	RFC del fideicomitente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre o razón social del Fiduciario	RFC del Fiduciario	E)	Nombre o razón social del fideicomisario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RFC del fideicomisario	F)	Lugar en dónde se localiza México () Extranjero ()
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A)	B)	C)	RFC del Fideicomiso	D)	Nombre o razón social del fideicomitente	RFC del fideicomitente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre o razón social del Fiduciario	RFC del Fiduciario	E)	Nombre o razón social del fideicomisario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RFC del fideicomisario	F)	Lugar en dónde se localiza México () Extranjero ()
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
<input type="text"/>	

¡RECUERDE RUBRICAR CADA UNA DE LAS PÁGINAS!

COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DEBE PRESENTARSE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS SIGUIENTES PLAZOS:

- I. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN (POR INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ O REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE 60 DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO).
- II. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.
- III. DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO DEBERÁ PRESENTARSE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y
- IV. EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE UN SERVIDOR PÚBLICO CONSIDERE QUE PUDIERA ACONTECER UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS EN EL DESEMPEÑO DE SU RESPONSABILIDAD.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO VERSIÓN COMPLETA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, así como Intereses a la **fecha del inicio de su encargo:**

16	12	21
DÍA	MES	AÑO

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente Declaración Patrimonial y de Intereses.

PROTESTO LO NECESARIO

Tecomán Col. 21/12/21

LUGAR Y FECHA

Alejandro Andrade Cisneros

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Glady's Berenice Esquivel Aguirre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)

21 DIC. 2021

RECEBIDO
SELLO DE RECIBIDO
MUNICIPAL