

**OGAIPO**Órgano Garante de Acceso a la Información Pública,
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de OaxacaAlmendros 122, Colonia Reforma,
Oaxaca de Juárez, Oax., C.P. 6805001 (951) 515 11 90 | 515 23 21
INFOTEL 800 004 3247

OGAIP Oaxaca | @OGAIP_Oaxaca



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO DEL ÓRGANO GARANTE DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, TRANSPARENCIA, PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y BUEN GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA, Bajo protesta legal de decir verdad, y en cumplimiento a lo establecido por los artículos; 1, 3 fracciones VI, VIII y XXV, 4 fracciones I y II, 32, 33 fracción I, 46, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 1, 3 fracciones VI, IX, XIII, 4, fracciones I y II, 6, 7, 8 fracción II, 30, 31 fracción I, y 33 la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; así como a los acuerdos emitidos por el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción publicados en el Diario Oficial de la Federación el 23 de septiembre y 24 de diciembre de 2019 respectivamente, en relación con el Artículo 106 fracción XVII de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca, presento ante usted la declaración de mi situación patrimonial, en los términos siguientes:

I.- INFORMACIÓN PERSONAL (El llenado de todos los campos es obligatorio)

A. DATOS GENERALES

NOMBRE(S) _____ APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO _____

C.U.R.P. _____ R.F.C. _____ (CON HOMOCLOVE) _____

DOMICILIO _____
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)

COLONIA _____ MUNICIPIO _____

C. P. _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

NÚMERO DE CELULAR PERSONAL: _____ NACIONALIDAD _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) ☐ CASADO (A) ☐ DIVORCIADO (A) ☐ VIUDO (A) ☐

CONCUBINA/ CONCUBINARIO/ UNIÓN LIBRE ☐ SOCIEDAD EN CONVIVENCIA ☐

RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACIÓN DE BIENES ☐ OTRO ☐

LUGAR DE NACIMIENTO _____
ESTADO Y MUNICIPIO _____

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____

B. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL ACADÉMICO OBTENIDO PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐

LICENCIATURA ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO ☐

ESTATUS: CURSANDO ☐ PASANTE ☐ TITULADO ☐ TRUNCO ☐

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

NOMBRE DE LA CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO _____

DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO ☐

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL _____ DIPLOMA _____

**OGAIPO**Órgano Garante de Acceso a la Información Pública,
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de OaxacaAlmendros 122, Colonia Reforma,
Oaxaca de Juárez, Oax., C.P. 6805001 (951) 515 11 90 | 515 23 21
INFOTEL 800 004 3247

OGAIP Oaxaca | @OGAIP_Oaxaca

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN
(CONFIDENCIAL)****C. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**NIVEL/ ORDEN
DE GOBIERNO

FEDERAL

☐

ESTATAL

☐

MUNICIPAL

☐

AMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

☐

LEGISLATIVO

☐

JUDICIAL

☐ORGANISMO
AUTÓNOMO☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

CON NÚMERO

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

DÍA

MES

AÑO

TELÉFONO INSTITUCIONAL

EXT

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

D. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

INCORPORAR LOS CINCO ÚLTIMOS EMPLEOS

1)

SECTOR

PÚBLICO

☐

PRIVADO

☐

SOCIAL

☐

ÁMBITO

FEDERAL

☐

ESTATAL

☐

MUNICIPAL

☐

ORGANISMO AUTÓNOMO

☐

PODER

EJECUTIVO

☐

LEGISLATIVO

☐

JUDICIAL

☐

INSTITUCIÓN O EMPRESA

UNIDAD ADMINISTRATIVA

PUESTO O CARGO

FECHA DE INGRESO

DÍA

MES

AÑO

FECHA DE BAJA

DÍA

MES

AÑO

**OGAIPO**Órgano Garante de Acceso a la Información Pública,
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de OaxacaAlmendros 122, Colonia Reforma,
Oaxaca de Juárez, Oax., C.P. 6805001 (951) 515 11 90 | 515 23 21
INFOTEL 800 004 3247

OGAIP Oaxaca | @OGAIP_Oaxaca

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN
(CONFIDENCIAL)**

2)

SECTOR	PÚBLICO	☐	PRIVADO	☐	SOCIAL	☐	
ÁMBITO	FEDERAL	☐	ESTATAL	☐	MUNICIPAL	☐	ORGANISMO AUTÓNOMO ☐
PODER	EJECUTIVO	☐	LEGISLATIVO	☐	JUDICIAL	☐	
INSTITUCIÓN O EMPRESA _____							
UNIDAD ADMINISTRATIVA _____							
PUESTO O CARGO _____							
FECHA DE INGRESO ____/____/____ DÍA MES AÑO				FECHA DE BAJA ____/____/____ DÍA MES AÑO			

3)

SECTOR	PÚBLICO	☐	PRIVADO	☐	SOCIAL	☐	
ÁMBITO	FEDERAL	☐	ESTATAL	☐	MUNICIPAL	☐	ORGANISMO AUTÓNOMO ☐
PODER	EJECUTIVO	☐	LEGISLATIVO	☐	JUDICIAL	☐	
INSTITUCIÓN O EMPRESA _____							
UNIDAD ADMINISTRATIVA _____							
PUESTO O CARGO _____							
FECHA DE INGRESO ____/____/____ DÍA MES AÑO				FECHA DE BAJA ____/____/____ DÍA MES AÑO			

4)

SECTOR	PÚBLICO	☐	PRIVADO	☐	SOCIAL	☐	
ÁMBITO	FEDERAL	☐	ESTATAL	☐	MUNICIPAL	☐	ORGANISMO AUTÓNOMO
PODER	EJECUTIVO	☐	LEGISLATIVO	☐	JUDICIAL	☐	
INSTITUCIÓN O EMPRESA _____							
UNIDAD ADMINISTRATIVA _____							
PUESTO O CARGO _____							
FECHA DE INGRESO ____/____/____ DÍA MES AÑO				FECHA DE BAJA ____/____/____ DÍA MES AÑO			

5)

SECTOR	PÚBLICO	☐	PRIVADO	☐	SOCIAL	☐	
ÁMBITO	FEDERAL	☐	ESTATAL	☐	MUNICIPAL	☐	ORGANISMO AUTÓNOMO ☐
PODER	EJECUTIVO	☐	LEGISLATIVO	☐	JUDICIAL	☐	
INSTITUCIÓN O EMPRESA _____							
UNIDAD ADMINISTRATIVA _____							
PUESTO O CARGO _____							
FECHA DE INGRESO ____/____/____				FECHA DE BAJA ____/____/____			



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

E. SANCIONES

¿HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

SI ☐ NO ☐ ESPECIFIQUE _____

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

FECHA DE SANCIÓN ____/____/____ PERIODO _____

DÍA MES AÑO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

F.- DATOS DEL (A) CÓNYUGE Y/O PAREJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	CURP	RFC	TIPO DE RELACIÓN Y/O PARENTESCO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE	
				1.- CÓNYUGE 2.- CONCUBINA/ CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE 3.- SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	SI	NO	SI	NO

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

DOMICILIO DEL (A) CÓNYUGE Y/O PAREJA	ACTIVIDAD LABORAL			
	PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO
CALLE, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL				
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL O ALCALDÍA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SALARIO MENSUAL NETO			
	\$			
ESPECIFIQUE SU FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO			



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

G.- DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	CURP	RFC	PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE	EL DEPENDIENTE ECONÓMICO ¿HABITA EN EL MISMO DOMICILIO DEL DECLARANTE?	
				1.- ABUELO (A) 2.- HIJO (A) 3.- HERMANO (A) 4.- MADRE/PADRE 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)	SI	NO

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	ACTIVIDAD LABORAL			
	PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO
CALLE, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL				
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL O ALCALDÍA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SALARIO MENSUAL NETO			
	\$			
ESPECIFIQUE SU FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO			



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

H.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO (A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA, CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS))		\$
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE SUMA DE II.3 AL II. 5		\$
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	☐ CAPITAL ☐ FONDOS DE INVERSIÓN ☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS	☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO ☐ VALORES BURSÁTILES ☐ BONOS ☐ OTROS (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)		

I.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? SI NO ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

FECHA DE INICIO ____/____/____		FECHA DE CONCLUSIÓN ____/____/____	
INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			\$
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS))			\$
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.3 AL II.5)			\$
II. 1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			\$
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO	
II. 2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			\$
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	☐ CAPITAL ☐ FONDOS DE INVERSIÓN ☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS	☐ SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO ☐ VALORES BURSÁTILES ☐ BONOS ☐ OTROS (ESPECIFIQUE)	
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			\$
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			\$
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			\$
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			\$
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			\$
C. TOTAL, DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			\$



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

J.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/3

TIPO DE BIEN	TITULAR DEL INMUEBLE	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA	SUPERFICIE DEL TERRENO	SUPERFICIE EN CONSTRUCCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN Señalar el número de escritura pública y número del registro público de propiedad folio real
1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- EDIFICIO 4.- LOCAL COMERCIAL 5.- BODEGA 6.- PALCO 7.- RANCHO 8.- TERRENO 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- DECLARANTE 2.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 3.- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 4.- DECLARANTE Y CONCUBINA O CUNCUBINARIO 5.- CÓNYUGE 6.- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 7.-DEPENDIENTE ECONÓMICO 8.- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO				

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/3

VALOR DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
		1.- ESCRITURA PÚBLICA 2.- SENTENCIA 3.- CONTRATO	CALLE, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO/ ALCALDÍA, ENTIDAD FEDERATIVA Y CÓDIGO POSTAL



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

3/3

DOMICILIO DONDE SE UBICA EL BIEN INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	RELACION DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		FORMA DE PAGO	TRASMISOR	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD
	1.- COMPRA/VENTA. 2.- CESIÓN 3.- DONACIÓN 4.- HERENCIA 5.- PERMUTA 6.- RIFA 7.- SENTENCIA	1. ABUELO (A) 2.- BISABUELO (A) 3.- BISNIETO (A) 4.- CONCUBINA O CONCUBINARIO 5.- CONCUÑO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- HERMANO (A) 8.- HIJO (A)	9.- PADRE 10.- MADRE 11.- PRIMO (A) 12.- SOBRINO (A) 13.- SUEGRO (A) 14.- TÍO (A) 15.- NINGUNO	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA	1 PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	

K.- VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TIPO DE VEHÍCULO	TITULAR DEL VEHÍCULO	TRASMISOR	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR	RELACIÓN DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	
	1.- DECLARANTE 2.- DECLARANTE Y CONYUGE 3.- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 4.- DECLARANTE Y CONCUBINA 5.- CÓNYUGE 6.- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 7.-DEPENDIENTE ECONÓMICO 8.- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO.	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		1. ABUELO (A) 2.-BISABUELO (A) 3.- BISNIETO (A) 4.- CONCUBINA O CONCUBINARIO 5.- CONCUÑO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- HERMANO (A) 8.- HIJO (A)	9.- PADRE 10.- MADRE 11.- PRIMO (A) 12.- SOBRINO (A) 13.- SUEGRO (A) 14.- TÍO (A) 15.- NINGUNO
1.- AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA 2.- AERONAVE BARCO/YATE 3.- OTRO (ESPECIFIQUE)					



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

MARCA	MODELO	AÑO Y NÚMERO DE SERIE	FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	FECHA DE ADQUISICIÓN
			1.- COMPRAVENTA 2.- CESIÓN 3.- DONACIÓN 4.- HERENCIA 5.- PERMUTA 6.- RIFA O SORTEO 7.- SENTENCIA	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA		

L.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DEL BIEN, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN	TRANSMISOR (DESCRIBIR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	RFC	FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	FECHA DE ADQUISICIÓN	EN CASO DE BAJA DEL BIEN INDICAR EL MOTIVO
1.- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2.- APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS 3.- JOYAS 4.- COLECCIONES 5.- OBRAS DE ARTE 6.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		1.- COMPRA/VENTA 2.- CESIÓN 3.- DONACIÓN 4.- HERENCIA 5.- PERMUTA 6.- RIFA O SORTEO 7.- SENTENCIA	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA			1.- VENTA 2.- DONACIÓN 3.- SINIESTRO 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN
(CONFIDENCIAL)****M.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES
ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐**TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS U OTRO TIPO DE VALORES:**

- 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
- 2.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
- 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
- 4.- POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)
- 5.- SEGUROS (SEGUROS DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN Y SEGURO DE VIDA)
- 6.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
- 7.- AFORES Y OTROS (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA O PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TITULAR DE LA INVERSIÓN	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	RFC (CON HOMOCLOVE)	DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN	SALDO A LA FECHA
1.- DECLARANTE 2.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 3.- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 4.- DECLARANTE Y CONCUBINA 5.- CÓNYUGE 6.- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 7.-DEPENDIENTE ECONÓMICO 8.- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO.	1.- BANCARIAS 2.- FONDOS DE INVERSIÓN 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS 4.- POSESIÓN DE MONEDAS 5.- SEGUROS 6.- VALORES BURSÁTILES 7.- AFORES Y OTROS					

N.- ADEUDOS / PASIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TITULAR DEL ADEUDO	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	OTORGANTE DEL CRÉDITO	NOMBRE /INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC
1.- DECLARANTE 2.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 3.- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 4.- DECLARANTE Y CONCUBINA 5.- CÓNYUGE 6.- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 7.-DEPENDIENTE ECONÓMICO 8.- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO.	1.- CRÉDITO HIPOTECARIO 2.- CRÉDITO AUTOMOTRIZ 3.- CRÉDITO PERSONAL 4.- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA 5.- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL 6.- PRÉSTAMO PERSONAL 7.- OTRO (ESPECIFIQUE)					1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL DESCRIBIR NOMBRE DEL OTORGANTE O RAZÓN SOCIAL		



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

Ñ.- PRESTAMOS O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO



AGREGAR



MODIFICAR



SIN CAMBIO



BAJA



EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN (INMUEBLE) UBICACIÓN (DESCRIBIR DIRECCIÓN)		TIPO DE BIEN (VEHÍCULO)					DUEÑO O TITULAR			
1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- EDIFICIO 4.- LOCAL COMERCIAL 5.- BODEGA 6.- PALCO 7.- RANCHO 8.- TERRERO 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	CALLE, NÚMERO, LOCALIDAD/MUNICIPIO/ ESTADO	1.-AUTOMOVIL/ MOTOCICLETA 2.- AERONAVE 3.- BARCO/YATE 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	MARCA	MODELO	AÑO	NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR	RFC	RELACIÓN CON EL DUEÑO O TITULAR

II.- IDECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO



AGREGAR



MODIFICAR



SIN CAMBIO



BAJA



A.-PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (hasta los últimos 2 años)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE PERSONA QUIEN PARTICIPA	NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC	% DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A LA ESCRITURA	TIPO DE PARTICIPACIÓN	RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	LUGAR DONDE SE UBICA
1.- DECLARANTE, 2.- PAREJA, 3.- DEPENDIENTE ECONÓMICO				1.- SOCIO 2.- ACCIONISTA 3.- COMISARIO 4.- REPRESENTANTE 5.- APODERADO 6.- COLABORADOR 7.- BENEFICIARIO 8.-OTRO(ESPECIFIQUE)	1.- SI 2.- NO	MONTO MENSUAL NETO		ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

B.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE PERSONA QUIEN PARTICIPA	TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	RFC	PUESTO /ROL	FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	RECIBE REMUNERACIÓN		LUGAR DONDE SE UBICA
						1.-SI	2.-NO	
1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTE ECONÓMICO	1.- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL 2.- ORGANIZACIONES BENÉFICAS 3.- PARTIDOS POLÍTICOS 4.- GREMIOS/SINDICATOS 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)							ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA

C.- APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS, DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años) NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

APOYOS O BENEFICIOS							
ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO		NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO QUE OTORGA EL APOYO	TIPO DE APOYO	FORMA DE RECEPCIÓN Y MONTO DEL APOYO	
1.- SI	2.- NO					1.- MONETARIO	2.- ESPECIE
	BENEFICIARIO 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.-CONCUBINA O CONCUBINARIO 4.-HIJO (A) 5.- HERMANO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- MADRE 8.- PADRE 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)			1.- FEDERAL 2.- ESTATAL 3.- MUNICIPAL	1.- SUBSIDIO 2.- SERVICIO 3.- OBRA 4.-OTRO (ESPECIFIQUE)		ESPECIFICAR EL MONTO APROXIMADO MENSUALMENTE



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

D.- REPRESENTACIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

REPRESENTACIÓN ACTIVA, SE PRESENTA CUANDO EL DECLARANTE, PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICO, ACTÚA EN NOMBRE DE OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, PRODUCIENDO EFECTOS PATRIMONIALES Y JURÍDICOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE Y REPRESENTACIÓN PASIVA, SE PRESENTA CUANDO UNA PERSONA FÍSICA ACTÚA EN NOMBRE DEL DECLARANTE, PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICO, PRODUCIENDO EFECTOS PATRIMONIALES Y JURÍDICOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE

REPRESENTACIÓN LEGAL	TIPO DE REPRESENTACIÓN	FECHA DE LA REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE/ REPRESENTADO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE O REPRESENTADO	RFC
1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS	1.- REPRESENTANTE 2.- REPRESENTADO		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PRESENTACIÓN	MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	LUGAR DONDE SE UBICA. EN MÉXICO O EXTRANJERO ENTIDAD FEDERATIVA Y/O PAÍS	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
1.- SI 2.- NO			1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.-CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR	8.- TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

E.- CLIENTES PRINCIPALES, DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años) ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?	1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTE ECONÓMICO	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	RFC	CLIENTE PRINCIPAL
				1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL
1.- SI 2.- NO				

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	RFC	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	LUGAR DONDE SE UBICA
		1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.-CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR	8.-TRASPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12 SERVICIOS DE SALUD		



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

F.- BENEFICIOS PRIVADOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años) ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

BENEFICIOS PRIVADOS				
EL DECLARANTE REPORTARÁ LA CONTRIBUCIÓN MONETARIA O EN ESPECIE QUE OTORGA UNA PERSONA FÍSICA O MORAL EN RECURSOS PRIVADOS AL DECLARANTE O ALGUNA DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN EL CATÁLOGO. EL APOYO EN ESPECIE REFIERE A CUALQUIER CONTRIBUCIÓN UTILIZANDO BIENES O BENEFICIOS DE NATURALEZA DIFERENTE AL DINERO.				
TIPO DE BENEFICIO	BENEFICIARIO	OTORGANTE	RFC	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO
1.- SORTEO 2.- CONCURSO 3.- DONACIÓN 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- CONCUBINA O CONCUBINARIO 4.- HIJO (A) 5.- HERMANO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- MADRE 8.- PADRE 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		1.- MONETARIO 2.- ESPECIE

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

ESPECIFICAR EL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	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.-TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

G.- FIDEICOMISOS, DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años)
NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

FIDEICOMISOS				
ESTE APARTADO SOLO LO LLENARAN LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE TENGAN PARTICIPACIÓN EN UN FIDEICOMISO, YA SEA EN CARÁCTER DE FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO O DENTRO DEL CONSEJO TÉCNICO.				
PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS	TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN	RFC DEL FIDEICOMISO	FIDEICOMITENTE
1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTE ECONÓMICO	1.- PÚBLICO 2.- PRIVADO 3.- MIXTO	1.- FIDEICOMITENTE 2.- FIDUCIARIO 3.- FIDEICOMISARIO 4.- COMITÉ TÉCNICO		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

FIDEICOMISOS					
ESTE APARTADO SOLO LO LLENARAN LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE TENGAN PARTICIPACIÓN EN UN FIDEICOMISO, YA SEA EN CARÁCTER DE FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO O DENTRO DEL CONSEJO TÉCNICO					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	FIDEICOMISARIO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.-CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR	8.-TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD



OGAIPO

Órgano Garante de Acceso a la Información Pública,
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de Oaxaca

Almendros 122, Colonia Reforma,
Oaxaca de Juárez, Oax., C.P. 68050

01 (951) 515 11 90 | 515 23 21
INFOTEL 800 004 3247

OGAIP Oaxaca | @OGAIP_Oaxaca



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (CONFIDENCIAL)

OBSERVACIONES

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA

MES

AÑO

LUGAR:

PROTESTO LO NECESARIO

SELLO DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE