

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

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

NACIONALIDAD _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A)

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 _____

C. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

ÁMBITO 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 INSTITUCIONAL _____



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

D. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

INCORPORAR LOS CINCO ÚLTIMOS EMPLEOS

1)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA ____/____/____
DÍA MES AÑO

2)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA ____/____/____
DÍA MES AÑO

3)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

4)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		



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

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 ____/____/____

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	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

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

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

ÁMBITO LABORAL	PÚBLICO	PRIVADO	NINGUNO
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
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		

H.- DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (EN CASO DE SER MENORES DE EDAD LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, NO REQUISITAR ESTE APARTADO)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

ÁMBITO LABORAL	PÚBLICO	PRIVADO	NINGUNO
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
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 (PÚBLICA)

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

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA, CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA 1/2

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	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> 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)		\$

J.- ¿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	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> 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 (PÚBLICA)

K.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TIPO DE BIEN	SUPERFICIE DEL TERRENO	SUPERFICIE EN CONSTRUCCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN <small>SEÑALAR EL NÚMERO DE ESCRITURA PÚBLICA Y NÚMERO DEL REGISTRO PÚBLICO DE PROPIEDAD FOLIO REAL</small>	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO <small>1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA</small>
1.- CASA 6.- PALCO 2.- DEPARTAMENTO 7.- RANCHO 3.- EDIFICIO 8.- TERRENO 4.- LOCAL COMERCIAL 9.- OTRO (ESPECIFIQUE) 5.- BODEGA					

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A	FORMA DE ADQUISICIÓN	RELACIÓN DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		FORMA DE PAGO	TRASMISOR	NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD
1.- ESCRITURA PÚBLICA 2.- SENTENCIA 3.- CONTRATO	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	

L.- VEHÍCULOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

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			

M.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DEL BIEN	TRANSMISOR (DESCRIBIR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	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)

N.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE (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, PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO)



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

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN	SALDO A LA FECHA
1.- BANCARIAS 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS 5.- SEGUROS 7.- AFORES Y OTROS	2.- FONDOS DE INVERSIÓN 4.- POSESIÓN DE MONEDAS 6.- VALORES BURSÁTILES			

Ñ.- ADEUDOS / PASIVOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE A LA FECHA	OTORGANTE DEL CRÉDITO	NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
					1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	
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)						

O.- PRESTAMOS O COMODATO POR TERCEROS

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	RELACIÓN CON EL DUEÑO O TITULAR

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

II.- DECLARACIÓN 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

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	% 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.- SOCIO 2.- ACCIONISTA 3.- COMISARIO 4.- REPRESENTANTE 5.- APODERADO 6.- COLABORADOR 7.- BENEFICIARIO 8.-OTRO(ESPECIFIQUE)	1.- SI 2.- NO	MONTO MENSUAL NETO	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.- SERVICIOS FINANCIEROS 10.- SERVICIOS PROFESIONALES 11.- SERVICIOS DE SALUD 12.- OTRO (ESPECIFIQUE)	ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA

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 INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	PUESTO/ROL	FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	RECIBE REMUNERACIÓN		LUGAR DONDE SE UBICA
				1.-SI 2.-NO	MONTO MENSUAL NETO	ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA
1.- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL 2.- ORGANIZACIONES BENÉFICAS 3.- PARTIDOS POLÍTICOS. 4.- GREMIOS/SINDICATOS 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)						



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

C.- APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

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	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.- MONETARIO	ESPECIFICAR EL MONTO APROXIMADO MENSUALMENTE

D.- REPRESENTACIÓN DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TIPO DE REPRESENTACIÓN	FECHA DE LA REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE/ REPRESENTADO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE O REPRESENTADO
1.- REPRESENTANTE 2.- REPRESENTADO		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	



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

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.- 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
1.- SI 2.- NO				

E.- CLIENTES PRINCIPALES DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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

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 (PÚBLICA)

F.- BENEFICIOS PRIVADOS DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BENEFICIO	OTORGANTE	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (ESPECIFIQUE)	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
1.- SORTEO 2.- CONCURSO 3.- DONACIÓN 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	1.- MONETARIO 2.- ESPECIE			

G.- FIDEICOMISOS DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS	TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN	FIDEICOMITENTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO
1.- SI 2.- NO	1.- PÚBLICO 2.- PRIVADO	1.- FIDEICOMITENTE 2.- FIDUCIARIO 3.- FIDEICOMISARIO 4.- COMITÉ TÉCNICO	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		



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

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

ESTE APARTADO SOLO LO LLENARÁN LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE TENGAN PARTICIPACIÓN EN UN FIDEICOMISO, YA SEA EN CARÁCTER DE FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO O DENTRO DEL CONSEJO TÉCNICO.

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

OBSERVACIONES

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA MES AÑO

LUGAR:

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

SELLO DE RECEPCIÓN

Para efecto del cumplimiento de la presente Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses en versión pública, se contemplarán las siguientes dos frases; mismas que deberán ser consentidas explícitamente, mediante firma autógrafa, por el servidor público obligado a la presentación de la misma.

1.-Autorizo al Órgano de Control Interno de este Órgano Garante, en el cual presto mi empleo, cargo o comisión, a que ingrese la información contenida en esta Declaración en los sistemas electrónicos habilitados e implementados para la presentación de la referida Declaración.

2.-Asimismo lo autorizo también para que, al firmar esta Declaración en Versión Pública, me obligo a atender en el momento que así se me requiera cualquier solicitud de la información contenida en la presente Declaración.