

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (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 INICIA

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 TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO _____ / _____ / _____

DÍA

MES

AÑO

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL _____



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (PÚBLICA)

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

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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (PÚBLICA)

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 ____/____/____

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	
			SI	NO	SI	NO
		1.- CÓNYUGE 2.- CONCUBINA/ CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE 3.- SOCIEDAD DE CONVIVENCIA				

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (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		

G.- 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?	
		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

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 INICIAL (PÚBLICA)

H.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO (SITUACIÓN ACTUAL)

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 INICIAL (PÚBLICA)

J.- 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 Señalar el número de escritura pública y número del registro público de propiedad folio real	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO 1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA
1.- CASA 3.- EDIFICIO 5.- BODEGA 7.- RANCHO 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	2.- DEPARTAMENTO 4.- LOCAL COMERCIAL 6.- PALCO 8.- TERRENO				

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	RELACION 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

K.- 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.- ESPECIFIQUE	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	

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (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 3.- DONACIÓN 5.- PERMUTA 7.- SENTENCIA	2.- CESIÓN 4.- HERENCIA 6.- RIFA O SORTEO	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA			

L.- 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)

M.- 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, PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO)

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (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			

N.- 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 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)						

Ñ.- 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 INICIAL (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 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.- 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.- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL 2.- ORGANIZACIONES BENÉFICAS 3.- PARTIDOS POLÍTICOS 4.- GREMIOS/SINDICATOS 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)				1.-SI 2.-NO	MONTO MENSUAL NETO	ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (PÚBLICA)

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

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 2.- ESPECIE	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 INICIAL (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.- 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, PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD

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	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.- TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD		

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (PÚBLICA)

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

TIPO DE BENEFICIO	OTORGANTE	BENEFICIARIO	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (ESPECIFIQUE)	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
1.- SORTEO 2.- CONCURSO 3.- DONACIÓN 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	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 2.- ESPECIE	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, PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD

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, PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (PÚBLICA)

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					
PARTICIPACION 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 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

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		
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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL (PÚBLICA)

OBSERVACIONES

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA

MES

AÑO

LUGAR:

PROTESTO LO NECESARIO

SELLO DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

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.