



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

TITULAR DE LA CONTRALORÍA GENERAL 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 y de intereses, en los términos siguientes:

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

A. DATOS GENERALES

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

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL _____

SIN MODIFICACIÓN

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)	CASADO (A) <input type="radio"/>	DIVORCIADO (A) <input type="radio"/>	VIUDO (A) <input type="radio"/>
CONCUBINA/ CONCUBINARIO/ UNIÓN LIBRE <input type="radio"/>	SOCIEDAD EN CONVIVENCIA <input type="radio"/>		
RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL <input type="radio"/>	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="radio"/>	OTRO <input type="radio"/>	

B. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE AGREGAR SIN CAMBIO

NIVEL ACADÉMICO OBTENIDO	PRIMARIA <input type="radio"/>	SECUNDARIA <input type="radio"/>	BACHILLERATO <input type="radio"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="radio"/>
	LICENCIATURA <input type="radio"/>	MAESTRÍA <input type="radio"/>	DOCTORADO <input type="radio"/>	
ESTATUS:	CURSANDO <input type="radio"/>	PASANTE <input type="radio"/>	TITULADO <input type="radio"/>	TRUNCO <input type="radio"/>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____				
NOMBRE DE LA CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO _____				
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA <input type="radio"/>	CERTIFICADO <input type="radio"/>	CONSTANCIA <input type="radio"/>	TÍTULO <input type="radio"/>
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL _____		DIPLOMA _____		

C. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO _____



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN _____

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?
SÍ NO

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 _____

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

D. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS) AGREGAR SIN CAMBIO

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



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

E. SANCIONES

AGREGAR



SIN CAMBIO



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

SÍ NO ESPECIFIQUE _____

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

FECHA DE SANCIÓN ____/____/____ PERIODO _____
DÍA MES AÑO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

F. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

AGREGAR



SIN CAMBIO



BAJA

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

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS))		\$
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE SUMA DE II.1 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. TOTAL, INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DE LOS NUMERALES I Y II)		\$

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)****G. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, (ADQUIRIDOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)** AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN 1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- EDIFICIO 4.- LOCAL COMERCIAL 5.- BODEGA 6.- PALCO 7.- RANCHO 8.- TERRENO 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA	SUPERFICIE DEL TERRENO	SUPERFICIE EN CONSTRUCCIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR EL MOTIVO	FECHA DE ADQUISICIÓN Y FORMA DE PAGO
				1.- COMPRAVENTA 2.- CESIÓN 3.-DONACIÓN 4.- HERENCIA 5.- PERMUTA 6.-RIFA O SORTEO 7.- SENTENCIA		1.- VENTA 2.- DONACIÓN 3.- SINIESTRO 4.- OTRO	1.- CREDITO 2.- CONTADO

H.- VEHÍCULOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE VEHÍCULO 1.- AUTOMÓVIL /MOTOCICLETA 2.- AERONAVE BARCO/YATE 3.- OTRO (ESPECIFIQUE)	RAZON SOCIAL DEL TRASMISOR	MARCA	MODELO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	FECHA DE ADQUISICIÓN	EN CASO DE BAJA DEL BIEN INDICAR EL MOTIVO
1.- COMPRAVENTA 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 MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

I.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) **AGREGAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DEL BIEN, DESCRIPCIÓN GENERAL 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)	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)

J.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) **AGREGAR** **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

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC
1.- BANCARIAS 4.- POSESIÓN DE MONEDAS 2.- FONDOS DE INVERSIÓN 5.- SEGUROS 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS 6.- VALORES BURSÁTILES 7.- AFORES Y OTROS		



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

K.- ADEUDOS / PASIVOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1º DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE ADEUDO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO TIPO DE ADEUDO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	OTORGANTE DEL CREDITO (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)			

L.- PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN (INMUEBLE)	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)	1.-AUTOMOVIL/ MOTOCICLETA 2.- AERONAVE 3.- BARCO/YATE 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	MARCA	MODELO	AÑO	PERSONA MORAL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

A- PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)
AGREGAR **SIN CAMBIO** **BAJA**

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.- SÍ 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)

B.- ¿PARTICIPA EL DECLARANTE EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (hasta los últimos 2 años)
AGREGAR **SIN CAMBIO** **BAJA**

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE 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.-SÍ 2.-NO	MONTO MENSUAL NETO	ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)****C.- APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)**AGREGAR 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	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	ESPECIFIQUE EL APOYO
			1.- FEDERAL 2.- ESTATAL 3.- MUNICIPAL	1.- SUBSIDIO 2.- SERVICIO 3.- OBRA 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- MONETARIO 2.- ESPECIE		
1.- SÍ							
2.- NO							

D.- REPRESENTACIÓN DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

REPRESENTACIÓN ACTIVA, SE PRESENTA CUANDO EL DECLARANTE, 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, PRODUCIENDO EFECTOS PATRIMONIALES Y JURÍDICOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE.

TIPO DE REPRESENTACIÓN	FECHA DE LA REPRESENTACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE O REPRESENTADO	RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN	MONTO MENSUAL NETO POR SU REPRESENTACIÓN	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
			1.- SÍ 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
1.- REPRESENTANTE 2.- REPRESENTADO						

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)****E.- CLIENTES PRINCIPALES DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)**AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

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.- SI 2.- NO	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	RFC	CLIENTE PRINCIPAL (SOLO SI ES PERSONA MORAL)	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL
				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	

F.- BENEFICIOS PRIVADOS DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)AGREGAR SIN CAMBIO BAJA **BENEFICIOS PRIVADOS**

EL DECLARANTE REPORTARÁ LA CONTRIBUCIÓN MONETARIA O EN ESPECIE QUE OTORGA UNA PERSONA FÍSICA O MORAL EN RECURSOS PRIVADOS AL DECLARANTE. EL APOYO EN ESPECIE REFIERE A CUALQUIER CONTRIBUCIÓN UTILIZANDO BIENES O BENEFICIOS DE NATURALEZA DIFERENTE AL DINERO.

TIPO DE BENEFICIO 1.- SORTEO 2.- CONCURSO 3.- DONACIÓN 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	OTORGANTE (NOMBRE DE LA PERSONA MORAL)	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	ESPECIFICAR EL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
		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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

G.- FIDEICOMISOS (hasta los últimos 2 años)

AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

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.					
PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS	TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN	RFC DEL FIDEICOMISO	NOMBRE O RAZÓN DEL FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO O COMITÉ TÉCNICO	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
1.- SÍ 2.- NO	1.- PÚBLICO 2.- PRIVADO 3.- MIXTO	1.- FIDEICOMITENTE 2.- FIDUCIARIO 3.- FIDEICOMISARIO 4.- COMITÉ TÉCNICO			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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (PÚBLICA)

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, al firmar esta Declaración en Versión Pública, me obligo a atender en el momento que así se me requiera cualquier solicitud de información relacionada con la información contenida en la presente Declaración.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Los datos personales que usted proporcione serán utilizados única y exclusivamente para llevar a cabo las facultades y atribuciones de la Contraloría General dependiente del OGAIPO, como: Presentación de la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses del personal del OGAIPO, elaboración de acta administrativa de entrega-recepción, elaboración de acta circunstanciada, elaboración de actas de inicio y de conclusión de auditoría, recepción de quejas y denuncias

No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá ejercer su Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y de Portabilidad, a través de la Unidad de Transparencia, ubicada en la calle Almendros No. 122, colonia Reforma, Oaxaca de Juárez, Oax., o al teléfono 951 51 51190 ext. 417, de lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas, o a través del correo electrónico: unidad.transparencia@ogaipoaxaca.org.mx o en la Plataforma Nacional de Transparencia <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en: <https://ogaipoaxaca.org.mx>