



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (versión pública)

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL ÓRGANO GARANTE DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, TRANSPARENCIA, PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y BUEN GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA.

Bajo protesta de decir verdad y conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable, 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 a usted mi Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, en los siguientes términos:

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

A. DATOS GENERALES

NOMBRE _____

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL _____

B. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA ☐

SECUNDARIA ☐

BACHILLERATO ☐

CARRERA TÉCNICA O
COMERCIAL ☐

LICENCIATURA ☐

MAESTRÍA ☐

ESPECIALIDAD ☐

DOCTORADO ☐

ESTATUS

CURSANDO ☐

PASANTE ☐

TITULADO ☐

TRUNCO ☐

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO _____

DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO ☐

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO _____

C. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL ☒

MUNICIPAL

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO ☒

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

NIVEL DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN _____

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?

SÍ ☐

NO ☐

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

FECHA DE CONCLUSIÓN ____ / ____ / ____ **TELÉFONO DE OFICINA** (951) 515 1190 **EXTENSIÓN** ____

DOMICILIO Almendros # 122, colonia Reforma, C.P. 68050, Oaxaca de Juárez, Oaxaca.



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

f OGAIP Oaxaca | @OGAIP_Oaxaca



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (versión pública)

D. EXPERIENCIA LABORAL (últimos cinco empleos)

1)

ÁMBITO / SECTOR PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ OTRO ☐ especifique _____

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL ☐

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

EMPLEO, CARGO / PUESTO _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

SECTOR AL QUE PERTENECE _____ UBICACIÓN EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO ☐

FECHA DE INGRESO ____ / ____ / ____ FECHA DE EGRESO ____ / ____ / ____

2)

ÁMBITO / SECTOR PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ OTRO ☐ especifique _____

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL ☐

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

EMPLEO, CARGO / PUESTO _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

SECTOR AL QUE PERTENECE _____ UBICACIÓN EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO ☐

FECHA DE INGRESO ____ / ____ / ____ FECHA DE EGRESO ____ / ____ / ____

3)

ÁMBITO / SECTOR PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ OTRO ☐ especifique _____

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL ☐

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

EMPLEO, CARGO / PUESTO _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

SECTOR AL QUE PERTENECE _____ UBICACIÓN EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO ☐

FECHA DE INGRESO ____ / ____ / ____ FECHA DE EGRESO ____ / ____ / ____



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

f OGAIP Oaxaca | @OGAIP_Oaxaca



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN (versión pública)

4)

ÁMBITO / SECTOR PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ OTRO ☐ especifique _____

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL ☐

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

EMPLEO, CARGO / PUESTO _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

SECTOR AL QUE PERTENECE _____ UBICACIÓN EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO ☐

FECHA DE INGRESO ____ / ____ / ____ FECHA DE EGRESO ____ / ____ / ____

5)

ÁMBITO / SECTOR PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ OTRO ☐ especifique _____

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL ☐

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

EMPLEO, CARGO / PUESTO _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

SECTOR AL QUE PERTENECE _____ UBICACIÓN EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO ☐

FECHA DE INGRESO ____ / ____ / ____ FECHA DE EGRESO ____ / ____ / ____



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

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

EN LOS ESPACIOS ANOTE LO QUE CORRESPONDA, CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

1/2

I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS))		\$
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 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	☐ 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)		
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 [h{9{t!/lh{ 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 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)			
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	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO
1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- EDIFICIO 4.-LOCAL COMERCIAL 5.- BODEGA 6.- PALCO 7.- RANCHO 8.- TERRENO 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)			CONFIDENCIAL		1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA

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 TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	FORMA DE PAGO	TRANSMISOR	NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR 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	19. NINGUNO 20. OTRO (especifique)	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	TRANSMISOR	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	MARCA
1.- AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA 2.- AERONAVE BARCO/YATE 3.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		19. NINGUNO 20. OTRO (especifique)	

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

MODELO	AÑO	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

CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES Y OTRO TIPO DE VALORES O ACTIVOS - ESPECIFIQUE		SI ES CUENTA BANCARIA, ESPECIFIQUE	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA CUENTA BANCARIA, ETC.	A S O N LOCALIZA
1.- BANCARIAS 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS 5.- SEGUROS 7.- AFORES Y OTROS	2.- FONDOS DE INVERSIÓN 4.- POSESIÓN DE MONEDAS 6.- VALORES BURSÁTILES	1. NÓMINA 2. AHORRO 3. CHEQUES 4. CUENTA MAESTRA 5. DEPÓSITO A PLAZOS		

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	OTORGANTE DEL CRÉDITO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL (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)					1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	

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	TITULAR SI SE TRATA DE PERSONA MORAL	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 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 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					1.- MONETARIO	ESPECIFICAR EL MONTO APROXIMADO MENSUALMENTE
2.- NO				1.- FEDERAL 2.- ESTATAL 3.- MUNICIPAL	1.- SUBSIDIO 2.- SERVICIO 3.- OBRA 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	2.- ESPECIE	

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	RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE O REPRESENTADO (SI SE TRATA DE PERSONA MORAL)
		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	
1.- REPRESENTANTE			
2.- REPRESENTADO			



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.- 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

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)				
RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL RFC (SI SE TRATA DE PERSONA MORAL)	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 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 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	RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE (SI SE TRATA DE PERSONA MORAL)	RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO (SI SE TRATA DE PERSONA MORAL)
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 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	RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO (SI SE TRATA DE PERSONA MORAL)	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

OBSERVACIONES

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA MES AÑO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

SELLO DE RECEPCIÓN

Autorizo a la Contraloría General 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 su presentación.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO. CONTRALORÍA GENERAL. El Órgano Garante de Acceso a la Información Pública, Transparencia, Protección de Datos Personales y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca (OGAIPO) es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Los datos personales que usted proporcione serán utilizados para las siguientes finalidades: 1. Presentación de la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses del personal del OGAIPO; 2. Elaboración de acta administrativa de entrega-recepción; 3. Elaboración de acta circunstanciada; 4. Elaboración de actas de inicio y de conclusión de auditoría; 5. Recepción de quejas y denuncias; 6. Procedimiento administrativo sancionador; y 7. Procedimiento conciliatorio con proveedores. No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquéllas que sean necesarias cuando se actualice alguno de los supuestos señalados en los artículos 15 y 62 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca. 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/site/avisos_privacidad