



**INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA DE YUCATÁN**

**ÓRGANO INTERNO
DE CONTROL**

“Guía para el llenado de la Declaración de Situación Patrimonial”

Documentación sugerida para poder realizar la declaración patrimonial

- Factura del (o los) vehículo(s).
- Último(s) Estado(s) de Cuenta Bancario(s) (Ahorros, préstamos o cajas cooperativas).
- Cédula Catastral.
- Contratos de inmuebles o escrituras (en su caso).
- Toda aquella información financiera o de bienes muebles o inmuebles relativas a estos.
- En caso de estar casado por bienes mancomunados, es necesaria la información mencionada, del cónyuge.
- Constancia de retención de sueldos (en su caso).
- Declaración Anual de Persona Física (en su caso).

DATOS GENERALES



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE YUCATÁN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO SEXTO, PÁRRAFO SEGUNDO, CAPÍTULO TERCERO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-----------------------------|--|--|
| Nombre completo del Servidor Público | | Fecha de recepción | | Número, Título | |
| Escriba su Clave Única de Registro de Población a 18 posiciones, como fue emitida por la Secretaría de Gobernación | | Día Mes Año | | La fecha en la cual se recibe la declaración en las oficinas de este Órgano Interno de | |
| DATOS GENERALES DEL DECLARANTE | | | | | |
| Nombre (s) | | Primer apellido | | Segundo apellido | |
| CURP | | | RFC/HOM | | |
| Correo Electrónico laboral | | | Correo Electrónico personal | | |

Nombre completo del Servidor Público

Escriba su Clave Única de Registro de Población a 18 posiciones, como fue emitida por la Secretaría de Gobernación

La fecha en la cual se recibe la declaración en las oficinas de este Órgano Interno de

Escriba su Registro Federal de Contribuyentes, como fue emitida por el Servicio de Administración Tributaria

Escribir la dirección de correo electrónico al cual se podría enviar notificaciones

Escribir la dirección de correo electrónico alternativo, al cual se podría enviar notificaciones en caso que la primera no pueda recibirlos

Seleccionar del catalogo el estado civil

En caso de seleccionar "Casado" se deberá especificar el régimen matrimonial

| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | País donde nació | Nacionalidad |
|---|--------------------------------------|---|--------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | | | |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | | Entidad donde nació | Número de Celular |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | | |
| DOMICILIO | | | | Lugar donde se ubica: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | | | | |
| Localidad o Colonia | | | Entidad Federativa | | |
| Municipio o Alcaldía | | | Código Postal | | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | | | | | |

En caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante. Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.

En caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal, el servidor publico deberá declarar los bienes del cónyuge.

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|--|---|---|---|
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|--|---|---|---|
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

HOJA 2 de 16

NOTA: Solo en caso de haber estudiado mas de una carrera, licenciatura doctorado o posgrado

EXPERIENCIA LABORAL

ÓRGANO INTERNO
DE CONTROL

Si no se cuenta con experiencia laboral, marcar con una "X" la casilla "Ninguno"

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

NOTA: Se deberá proporcionar la información correspondiente a los 3 últimos empleos, empezando por el mas reciente y sin contar el actual.

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Si no se tiene cónyuge, concubina o concubinario,
y/o dependiente(s) económico(s), marcar la casilla
"Ninguno"

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? | | |
|---|---------------|------------------------------|----|---------|-------------------------------|----|---|----|--|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO | |
| 1. | | | | 1. | | | | | |
| 2. | | | | 2. | | | | | |
| 3. | | | | 3. | | | | | |
| 4. | | | | 4. | | | | | |
| 5. | | | | 5. | | | | | |
| 6. | | | | 6. | | | | | |
| 7. | | | | 7. | | | | | |
| 8. | | | | 8. | | | | | |

Se considera dependiente económico a aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del declarante.

DATOS DE INICIO DEL ENCARGO

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Nombre del empleo, cargo o comisión

El nivel del encargo: es el que aparece en el recibo o talón de pago.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año

Funciones principales

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Calle, número exterior e interior

Localidad o colonia

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Código postal

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO:
Es la fecha en la cual se da de alta en recursos humanos.

DATOS DE INICIO DEL ENCARGO

Teléfono de oficina

Extensión

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión, | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia, |
| <input type="checkbox"/> Atención directa al público | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones, | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas, | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, |
| <input type="checkbox"/> Funciones de Inspección, | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos. |
| <input type="checkbox"/> Interventorías, | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad | <input type="checkbox"/> Otro, Especifique la función _____ |

APARTADO DE INGRESOS

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos)

_____ \$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduzca impuestos)

_____ \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

_____ \$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica

(Deduzca impuestos)

_____ \$

SUBTOTAL II \$

Remuneración mensual Neta: Se integra por la suma del sueldo u honorarios, compensaciones, bonos u otras prestaciones, menos los impuestos correspondientes(ISR y aportaciones por concepto de seguridad social).

APARTADO DE INGRESOS

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)
ESPECIFICA _____ \$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

DATOS DEL CARGO ANTERIOR

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior
Dia Mes Año Dia Mes Año

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

_____ \$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduzca impuestos)

_____ \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

_____ \$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)

(Deduzca impuestos)

_____ \$

SUBTOTAL II \$

Este apartado solo aplica en caso de haber causado baja y estar nuevamente incorporado al Instituto, después de transcurridos 60 días naturales, captura los mismos ingresos manifestados en tu declaración de modificación presentada en el mes de mayo.

APARTADO DE INGRESOS DEL CARGO ANTERIOR

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)

ESPECIFICA _____

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

APARTADO DE BIENES MUEBLES

| <p>EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.</p> | <p>VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)</p> | <p>TIPO DE MONEDA (Especifica)</p> | <p>FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa</p> | <p>DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO</p> | <p>TITULAR Concubina o Concubinario, Cónyuge, Cónyuge en copropiedad, Declarante, Declarante en copropiedad, Declarante y Cónyuge Dependientes</p> | <p>UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Estranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.</p> | <p>Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra,</p> | <p>Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta</p> |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| | \$ | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | |

APARTADO DE VEHICULOS

Proporcionar los datos de los vehículos que se poseen a la fecha de toma de posesión del cargo

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | FORMA DE ADQUISICIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------|---|--|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | |

En caso de no contar con bienes muebles marcar la casilla "Ninguno" NINGUNO

Los datos referentes al Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal. O bien, en caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante. Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.

APARTADO DE VEHICULOS

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: • Forma de operación • Valor de la operación • Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: • Tipo de siniestro • Aseguradora • Fecha del siniestro • Valor de la operación |
|--|-------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------|--|---|--------------------------------|------------------------------------|--|---|---|
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ | | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante | | \$ | | | | | |
| 3. Padre | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suegro (a) | 22. Particular sin relación | | \$ | | | | | |
| 4. Madre | 8. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) | 23. Otro | | \$ | | | | | |
| | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Conuño (a) | | | \$ | | | | | |
| | | | | | | \$ | | | | | |

APARTADO DE BIENES MUEBLES

Se debe proporcionar los datos de los vehículos que se poseen a la fecha de toma de posesión del cargo

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)
 OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En caso de no contar con bienes muebles marcar la casilla "Ninguno"

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE OPERACIÓN | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR |
|---|---|----------------------|--|---|---|
| 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio | 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | | 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | | 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Los bienes muebles del Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal. O bien, en caso de que el régimen matrimonial sea el de separación de bienes, el servidor publico declarara solo aquellos bienes que hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante. Asimismo, en su caso, los bienes de la concubina o concubinario y/o dependientes económicos y los que, estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos total o parcialmente con ingresos del declarante.

APARTADO DE BIENES MUEBLES

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. | VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación |
|---|---|---------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | |

APARTADO DE INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

Se debe proporcionar los datos de las cuentas que se poseen a la fecha de toma de posesión del cargo

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINOS

En las columnas anote el número que corresponda

En caso de no contar con cuentas bancarias marcar la casilla "Ninguno"

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE INVERSIÓN* | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | |
|--------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | País donde se localiza |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Los datos referentes al Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.

APARTADO DE INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TITULAR | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: |
|--|------------------------------|---|--|
| SIN CENTAVOS | | 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | <ul style="list-style-type: none"> ▣ Forma de operación ▣ Valor de operación ▣ Fecha de la operación ▣ Titular |
| ₱ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| ₱ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| ₱ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| ₱ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| ₱ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

APARTADO ADEUDOS

Se debe proporcionar los datos de los adeudos que posee a la fecha de toma de posesión del cargo

| ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINO (SITUACIÓN ACTUAL) | | | | | ECONÓMICOS | |
|---|---|-------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------------|--|
| En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo | | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales**** 5. Tarjetas de crédito*** | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución, razón social o acreedor *** | Extranjero | País e institución o razón social | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

En caso de no contar con adeudos marcar la casilla "Ninguno"

NINGUNO

Los datos referentes al Cónyuge se anexan solamente en el caso de que el régimen matrimonial sea de Sociedad Conyugal.

APARTADO ADEUDOS

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
|---|-------------------------------------|---|---------------------------------|---|---|
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |

*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones

** En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

*** Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.

**** Entre particulares, indicar si es persona física o moral

APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

Este apartado, el declarante deberá requisitarlo conforme al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, desempeñen en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría donde el declarante puede o no recibir remuneración por esta participación.

En caso de no encontrarse en uno de los supuestos marcar la casilla "Ninguno"

NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|--|
|---|---|---|--|

Este apartado, deberá ser llenado de manera obligatoria por todos los servidores públicos obligados a presentar declaración de situación patrimonial. debe actualizarse anualmente o en cualquier momento en que un servidor publico considere que pudiera ocurrir un posible conflicto de interés en su responsabilidad.

APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

| | | | |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <hr/> <hr/> <hr/> |
| | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | |
| | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Se deberá especificar aquella información complementaria que considere necesaria para evitar dudas o confusiones sobre la declaración de posible conflicto de interés

APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

Esta sección se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, tengan con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés.

En caso de no encontrarse en uno de los supuestos marcar la casilla "Ninguno"

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |

Este apartado, deberá ser llenado de manera obligatoria por todos los servidores públicos obligados a presentar declaración de situación patrimonial. debe actualizarse anualmente o en cualquier momento en que un servidor publico considere que pudiera ocurrir un posible conflicto de interés en su responsabilidad.

APARTADO CONFLICTO DE INTERÉS

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|---|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | | |

APARTADO OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 7, 32, Y 33 FRACCIÓN I DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE