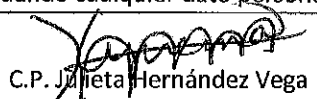


## INICIAL GENERAL

### CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE VERSIÓN PÚBLICA

|             |   |  |
|-------------|---|--|
| <b>I.</b>   | <b>Área:</b>  | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.  |
| <b>II.</b>  | <b>Documento (s):</b>   | Declaración de Situación Patrimonial (General)   |
| <b>III.</b> | <b>Nombre:</b>  | Alejandro Isaac Román Marín  |
| <b>IV.</b>  | <b>Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:</b>                  | Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 5. Experiencia laboral (parcial) página 4 Apartado 5. Experiencia laboral (parcial) página 5 Apartado 5. Experiencia laboral (parcial) página 6 Apartado 5. Experiencia laboral (parcial) página 7 Apartado 5. Experiencia laboral (parcial) página 8 Apartado 6. Datos de la pareja (total) página 9 y 10 Apartado 8. Ingresos Netos del declarante, pareja y / o dependientes económicos (parcial) página 20 Apartado 12. Bienes Muebles (total) página 24 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (parcial) página 25  |
| <b>V.</b>   | <b>Fundamento legal y motivación:</b>   | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre. |
| <b>VI.</b>  | <b>Rúbrica del Titular del área:</b>  | <br>C.P. Julieta Hernández Vega<br>Titular del Órgano Interno de Control<br>Del Honorable Congreso del Estado de Puebla   |
| <b>VII.</b> | <b>Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública:</b> | 23 de marzo de 2023<br>Sexta Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura  |

**Artículo 116.** Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. Asimismo, será información confidencial aquella que presenten los particulares a los sujetos obligados, siempre que tengan el derecho a ello, de conformidad con lo dispuesto por las leyes o los tratados internacionales.

**Artículo 7 fracción XVII.** Aquella que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y profesional; la información protegida por la legislación en materia de derechos de autor, propiedad intelectual; la relativa al patrimonio de una persona física o jurídica de derecho privado, entregada con tal carácter a cualquier sujeto obligado, por lo que no puede ser difundida, publicada o dada a conocer, excepto en aquellos casos en que así lo contemplen en la presente Ley y la Ley General.

**Artículo 134.** Se considera información confidencial:

I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;

**Trigésimo octavo.** Se considera información confidencial:

I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

**ANEXO PRIMERO**

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. ALEJANDRO ISAAC ROMAN MARIN

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SE PUEBLEN PUBLICAR

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**INICIAL**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| NOMBRE (S)                                 |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO                                 |  |
| ALEJANDRO ISAAC                            |  | ROMAN   |  | MARIN  |  |
| IDP  |  | IDP   |  | HOMOCIAVE  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL           |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                           |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA                        |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                    |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                               |  |  |  |
| SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>       |  | CASADO ( <input type="checkbox"/> )                             |  | DIVORCIADO ( <input type="checkbox"/> )          |  |
| VIUDO (A) <input type="checkbox"/>         |  | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> |  | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |
| REGÍMEN MATRIMONIAL                        |  | PAÍS DE NACIMIENTO  |  | NACIONALIDAD                                     |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> |  | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>                   |  | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>      |  |
| DECLARACIONES/OBSERVACIONES                |  |   |  |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                             |                    |                    |               |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------------|
| EN MÉXICO                   |                    | EN EL EXTERNO      |               |
| CALLE                       | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE         |
| COLONIA/LOCALIDAD           | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CALLE         |
| CÓDIGO POSTAL               | CÓDIGO POSTAL      | CÓDIGO POSTAL      | CÓDIGO POSTAL |
| DECLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |               |

**RECIBIDO**  
 12:26:10  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 ORGANISMO INTERNO DE CONTROL

9/32 folios útiles por mesa

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA    SECUNDARIA    BACHILLERATO    CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL    LICENCIATURA    ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA    DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD ANAHUAC

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

MAESTRIA EN DERECHO COPROPRATIVO

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

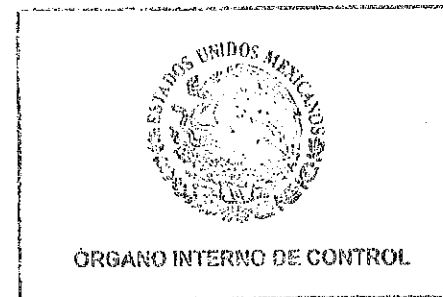
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2003

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA


- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |   |  |                            |  |
|--|--------------------------|--|---|--|----------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |                            |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA                                   |   |  |                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                            |  |
| PRESIDENCIA  | ASESOR                   | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |   | ASESOR   |                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | ASESOR   |   |  |                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                 |  |                            |  |
| 2 DE ENERO DEL 2023  |                          |  | 2223721100                                      |  |                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  |   |  |                            |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                                |  |                            |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |                            |  |
| 5 PONIENTE NUMERO 128  |                          |  |   |  |                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA   |                            |  |
| CENTRO HISTORICO   |                          |  |   |  |                            |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |                            |  |
| 72000  |                          |  |   |  |                            |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |  |   |  | ACLARACIONES/OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                          |  |   |  |                            |  |
|  |                          |  |   |  |                            |  |
|  <p>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</p> <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p> |                          |  |   |  |                            |  |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |   |  |
|---|---|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | DESPACHO JURIDICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/>            | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |   |  |
| EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |
| JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC  |
| INVERFAV  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
|   |   | DIRECCION GENERAL  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| DIRECCION DE ADMINISTRACION   |   | ADMINISTRACION   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |   | FECHA DE INGRESO   |
|   |   | MAYO 2021  |
|   |   | FECHA DE EGRESO  |
|   |   | DICIEMBRE 2022   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO      |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES<br>[REDACTED]  |   | ORGANISMO INTERNO DE CONTROL<br> |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |   |   |
|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |   |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC   |
| H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA   |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA<br>Dirección de Desarrollo Económico   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| Coordinador Administrativo  |   | Coordinador Administrativo  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |   | FECHA DE INGRESO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | FECHA DE EGRESO   |
|   |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO       |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |  <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p> |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO


BAJA

|   |  |   |
|---|--|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |  | RFC   |
| H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA   |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA<br>Contraloría Municipal   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| Sub Contralor Municipal   |  | Sub Contralor Municipal   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |  | FECHA DE INGRESO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | ENERO 2019  |
|   |  | FECHA DE EGRESO<br>Septiembre del 2019  |
|   |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|   |  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |   |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |   |
|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |   |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC   |
| ORG. PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA<br>direccion general   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| asesor  |   | asesor  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |   | FECHA DE INGRESO  |
|   |   | Mayo 2018   |
|   |   | FECHA DE EGRESO   |
|   |   | Diciembre 2018  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|   |   | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| AGIACIONES/OBSERVACIONES  |   |   |



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |                                  |   |
|---|----------------------------------|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |                                  |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>  |
|   |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |
|   |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |
|   |                                  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |
|   |                                  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  | RFC   |
|   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
| ORG PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE AGUA POTABLE   |                                  | direccion general   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| sub director general  |                                  | sub director general  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  | FECHA DE INGRESO  |
|   |                                  | Enero 2009  |
|   |                                  | FECHA DE EGRESO   |
|   |                                  | Diciembre del 2012  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|   |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| Aclaraciones/Observaciones: <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>  |                                  |   |

# 6. DATOS DE LA PAREJA

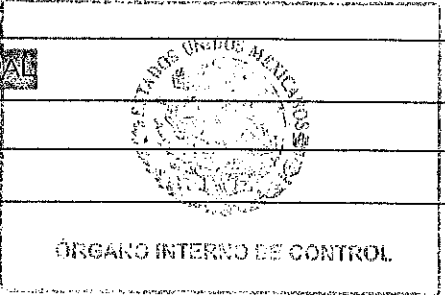
NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

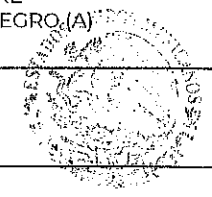
|  |  |   |                      |   |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
|--|--|---|----------------------|---|--|---------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--|
| NOMBRE(S)  |  | PRIMER APELLIDO   |                      | SEGUNDO APELLIDO                              |  | FECHA DE NACIMIENTO |                                    | RFC                              |                                      |                    |                                   |  |
| RELACION CON EL DECLARANTE   |  |   |                      |   |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE   |  | <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE |                      |   | <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |  |   |                      |   |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> SÍ  |  | <input type="checkbox"/> NO                                     |                      | CURP  |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?   |  |   |                      | LUGAR DONDE RESIDE                            |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> SÍ  |  | <input type="checkbox"/> NO                                     |                      | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO            |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |  |   |                      | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO     |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> SÍ  |  | <input type="checkbox"/> NO                                     |                      | <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE         |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA   |  |   |                      |   |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| EN MÉXICO  |  |   |                      |   | EN EL EXTRANJERO                                 |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR   |                      | NÚMERO INTERIOR                               |  | CALLE               |                                    | NÚMERO EXTERIOR                  |                                      | NÚMERO INTERIOR    |                                   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  |  |   | MUNICIPIO / ALCALDÍA |   | ENTIDAD FEDERATIVA                               |                     |                                    | CIUDAD / LOCALIDAD               |                                      | ESTADO / PROVINCIA |                                   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  |   |                      |   |  | PAÍS                |                                    | CÓDIGO POSTAL                    |                                      |                    |                                   |  |
| ACTIVIDAD LABORAL  |  | <input type="checkbox"/> PÚBLICO                                |                      | <input type="checkbox"/> PRIVADO              |  | OTRO (ESPECIFIQUE)  |                                    | <input type="checkbox"/> NINGUNO |                                      |                    |                                   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |   |                      |   | ÁMBITO PÚBLICO                                   |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> FEDERAL   |  | <input type="checkbox"/> ESTATAL                                |                      | <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  |                     | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO |                                  | <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO |                    | <input type="checkbox"/> JUDICIAL | <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |   |                      |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                              |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| EMPLEO, CARGO, O COMISIÓN  |  |   |                      |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                    |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |  |   |                      |   | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                       |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |
|  <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p> |  |   |                      |   |  |                     |                                    |                                  |                                      |                    |                                   |  |


|  |   |                |
|--|---|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION                        |   | EMPLEO O CARGO |
| RF   |   |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                |
| SALARIO MENSUAL NETO   | AGRICULTURA<br>MINERÍA<br>ENERGÍA ELÉCTRICA<br>CONSTRUCCIÓN<br>INDUSTRIA MANUFACTURERA<br>COMERCIO AL POR MAYOR<br>COMERCIO AL POR MENOR<br>TRANSPORTE<br>MEDIOS MASIVOS<br>SERVICIOS FINANCIEROS<br>SERVICIOS INMOBILIARIOS<br>SERVICIOS PROFESIONALES<br>SERVICIOS CORPORATIVOS<br>SERVICIOS DE SALUD<br>SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br>SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br>OTRO (ESPECIFIQUE) |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                          |   |                |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                       |   |                |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

|   |                      |   |                     |                    |
|---|----------------------|---|---------------------|--------------------|
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO  | FECHA DE NACIMIENTO | RF                 |
| PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE                       |                      | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                     |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                     |                      |   |                     |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: |                      | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                     |                    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                           |                      | LUGAR DONDE RESIDE<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   ORGANISMO DE CONTROL <input type="checkbox"/>  |                     |                    |
| EN MÉXICO<br>CALLE   NUMERO EXTERIOR   NUMERO INTERIOR        |                      | EN EL EXTRANJERO<br>CALLE   NUMERO EXTERIOR   NUMERO INTERIOR   |                     |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD  | ESTADO / PROVINCIA |

|   |  |   |  |                                  |  |
|---|--|---|--|----------------------------------|--|
| CÓDIGO POSTAL   |  | PAIS  |  | CÓDIGO POSTAL                    |  |
| ACTIVIDAD LABORAL   |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>            |  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |  |
|   |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |  | NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO   |  |   | ÁMBITO PÚBLICO   |                                  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  |  |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>  |  |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |  |   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |                                  |  |
|   |  |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                                  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |  |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                                  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |  |   | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |  |   |  |                                  |  |
| RFC   |  |   |  |                                  |  |
| EMPLEO O CARGO  |  |   |  |                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |  |   | SALARIO MENSUAL NETO   |                                  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |   | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  |  |
| sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                               |  |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |  |
|  |  |   |  |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |  |                                  |  |

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

|           |                 |                  |                     |      |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|------|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO |
|           |                 |                  |                     |      |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

ABUELO (A)     AHIJADO(A)     CUÑADO (A)     HERMANO (A)     HIJO (A)     MADRE  
 NIETO (A)     NUERA     PADRE     PRIMO (A)     SOBRINO (A)     SUEGRO (A)  
 TÍO (A)     YERNO     OTRO (ESPECIFIQUE)

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?**

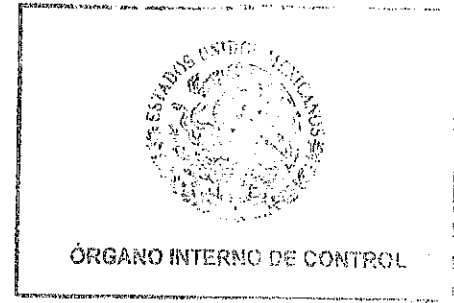
SI  NO


**LUGAR DONDE RESIDE**

EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

| EN MÉXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |



|  |                                  |  |  |
|--|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL  |                                  | PAIS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  |  |  |
| RFC  |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO   |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
|  <p>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS<br/>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p> |                                  |  |  |
| Aclaraciones/Observaciones   |                                  |  |  |

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|           |                 |                  |                     |     |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|           |                 |                  |                     |     |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

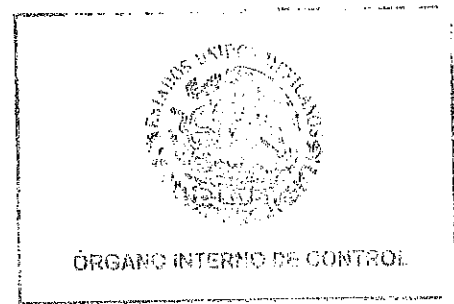
SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_


**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** SI  NO

**LUGAR DONDE RESIDE**  
 EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

| EN MÉXICO           |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |



|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAIS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                                  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                                  |  |  |



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

|           |                 |                  |                     |      |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|------|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | REG. |
|           |                 |                  |                     |      |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SI  NO

CURP

**HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?**

SI  NO


**LUGAR DONDE RESIDE**

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |



|   |  |   |  |                                  |  |
|---|--|---|--|----------------------------------|--|
| CÓDIGO POSTAL                                 |  | PAIS  |  | CÓDIGO POSTAL                    |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                             |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>            |  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |  |
|   |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |  | NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                     |  |   | ÁMBITO PÚBLICO   |                                  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>              |  |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>              |  |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |                                  |  |
|   |  |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                       |  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                                  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                      |  |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                                  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                          |  |   | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |  |   |  |                                  |  |
| RFC   |  |   |  |                                  |  |
| EMPLEO O CARGO                                |  |   |  |                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                    |  |   | SALARIO MENSUAL NETO   |                                  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?     |  |   | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  |  |
| SI <input type="checkbox"/>                   |  |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |  |
| NO <input type="checkbox"/>                   |  |   | <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>   |                                  |  |
| Aclaraciones/Observaciones                    |  |   |  |                                  |  |

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

¡TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS!

|           |                 |                  |                     |     |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|           |                 |                  |                     |     |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

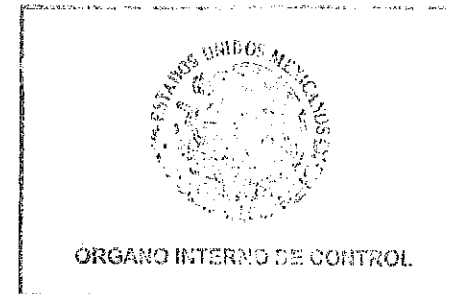
SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_


**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** SI  NO

**LUGAR DONDE RESIDE:**  EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |



|   |  |   |  |                                  |  |
|---|--|---|--|----------------------------------|--|
| CÓDIGO POSTAL                                 |  | PAIS  |  | CÓDIGO POSTAL                    |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                             |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>            |  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |  |
|   |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |  | NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                     |  |   | ÁMBITO PÚBLICO   |                                  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>              |  |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>              |  |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |                                  |  |
|   |  |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                       |  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                                  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                      |  |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                                  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                          |  |   | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |  |   |  |                                  |  |
| RFC   |  |   |  |                                  |  |
| EMPLEO O CARGO                                |  |   |  |                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                    |  |   | SALARIO MENSUAL NETO   |                                  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?     |  |   | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/>                   |  |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |  |
| NO <input type="checkbox"/>                   |  |   | <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>   |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                  |  |   |  |                                  |  |

*[Handwritten signature]*

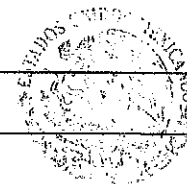


## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 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.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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (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)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

DECLARACIONES/OBSERVACIONES

**10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SE AN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE      CASA     DEPARTAMENTO     EDIFICIO     LOCAL COMERCIAL     BODEGA     PALCO     RANCHO     TERRENO     OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO(A)
- BISABUELO(A)
- BISNIETO(A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONYUGE
- CUÑADO(A)
- HERMANO(A)
- PADRE
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- SUEGRO(A)
- TATARABUELO(A)
- TATARANIETO(A)
- OTRO(A)
- NIETO(A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

|   |                                   |   |   |   |                 |
|---|-----------------------------------|---|---|---|-----------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |   |   | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?  |                 |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN |   | <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |                 |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |   |   |                 |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO  |   |                 |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR   | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD                           | MUNICIPIO/ALEALDIA                | ENTIDAD FEDERATIVA  | CUIDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA  |                 |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   | PAIS  |   | CÓDIGO POSTAL   |                 |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   |   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |                                   |   |   |   |                 |

## II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO     AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO/YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

#### TITULAR DEL VEHÍCULO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR     PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

PRECIO

#### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)           |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)          |
| <input type="checkbox"/> CONYUGO(A)               | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> TATARO(A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A)                  | <input type="checkbox"/> NIETO(A) Y NIETA   |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
|   | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO     PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

RFC



|  |  |                                   |  |
|--|--|-----------------------------------|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><br><input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|  |  | TIPO DE MONEDA                    |  |
|  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  |
|  |  | ACLARACIONES/OBSERVACIONES        |  |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN

DECLARANTE  
 DECLARANTE Y CONYUGE  
 DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONYUGE  
 CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONVIVIENTE  
 DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
 DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TIPO DEL BIEN

MENAJE DE CASA  
 (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)  
 APARATOS ELECTRÓNICOS Y  
 ELECTRODOMÉSTICOS  
 JOYAS  
 COLECCIONES  
 OBRAS DE ARTE  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO

COMPRAVENTA  
 CESIÓN  
 DONACIÓN  
 HERENCIA  
 PERMUTA  
 RIFA O SORTEO  
 SENTENCIA

CRÉDITO  
 CONTADO  
 NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA

DONACIÓN

SINIESTRO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

# 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA


TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

## INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
|--|--|---|

|         |  |                               |     |
|---------|--|-------------------------------|-----|
| TERCERO | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC |
|---------|--|-------------------------------|-----|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|---|--|

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA</b><br><div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> | <br><b>ORGANO INTERNO DE CONTROL</b> |
|---|--|---|--|

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

|                            |     |                            |                        |
|----------------------------|-----|----------------------------|------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA |
| santander                  |     |                            |                        |

|                                     |                |                              |
|-------------------------------------|----------------|------------------------------|
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) | TIPO DE MONEDA | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
|                                     | pesos          |                              |

# 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

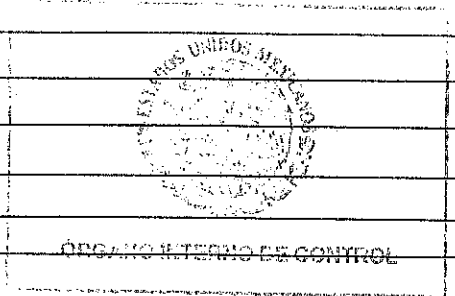
TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

## ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGES<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGES<br><input type="checkbox"/> CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>              |
|   |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b> |
|   |   | <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>       |
|   |   | <b>TIPO DE MONEDA</b>                           |
|   |   | <b>SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)</b>        |

**TERCERO**  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

|  |  |
|--|--|
| <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>       |  |
| <b>RFC</b>                                 |  |
| <b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>               | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> |  |
| <b>RFC</b>                                 |  |



**¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?**

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

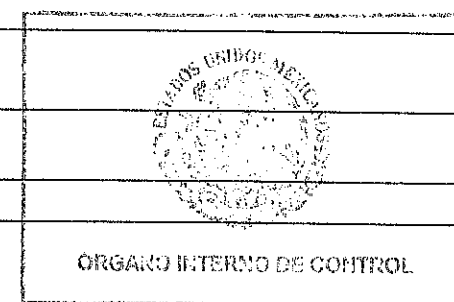
**PAÍS DONDE SE LOCALIZA**

**Aclaraciones / Observaciones**

# 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                   |   |                    |
|-----------------------------------|---|--------------------|
| TIPO DE BIEN                      |   |                    |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |
| <b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>     |   |                    |
| EN MÉXICO                         |   | EN EL EXTRANJERO   |
| CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR    |
| CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR    |
| COLONIA/LOCALIDAD                 | MUNICIPIO/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA |
| CIUDAD/ALCALDÍA                   |   | ESTADO/PROVINCIA   |
| CODIGO POSTAL                     | PAÍS  | CODIGO POSTAL      |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |                    |
| MARCA                             |   |                    |
| MODELO                            |   |                    |
| AÑO                               |   |                    |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO        |   |                    |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?   | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |                    |
|                                   | ENTIDAD FEDERATIVA  | PAÍS               |
| DUEÑO O TITULAR                   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |                    |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR        |   |                    |
| RFCA                              |   |                    |
| RELACION CON EL DUEÑO O TITULAR   |   |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |   |                    |



## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

SOCIO  APODERADO  
 ACCIONISTA  COLABORADOR  
 COMISARIO  BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 PREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

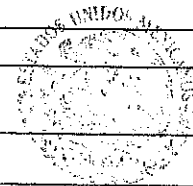
PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |
|--|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHUJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA   |  |
|  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO   |  |
|  | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO   | TIPO DE APOYO  |
|  | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |
|  | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |
|  | ESPECIFIQUE EL APOYO  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS                         |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |   |  |   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN   |   |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | REG  |   |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |  |   |
|  | ORGANO INTERNO DE CONTROL   |  |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |  |   |

# 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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?

SÍ  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

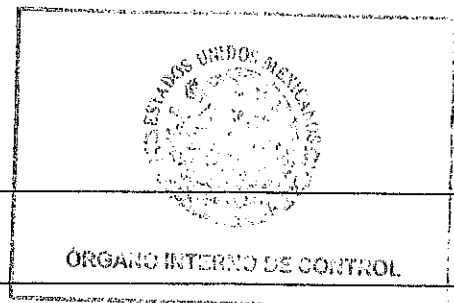
SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL



LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

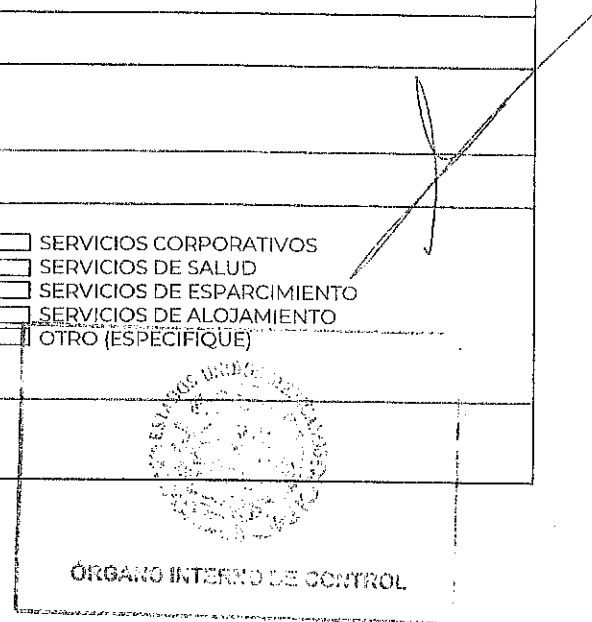
PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

# 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| TIPO DE BENEFICIO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |  |  |  |
| BENEFICIARIO  |  | OTORGANTE  |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONGUBINA O CONGUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE |  | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL            |  |
| <input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)                     |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE  |  |
|   |  | RFC  |  |
|   |  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE |  |
|   |  | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO   |  |
|   |  | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO   |  |
|   |  | TIPO DE MONEDA   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |  |  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |  |  |





# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS**

**PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS**

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

**TIPO DE FIDEICOMISO**

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

**TIPO DE PARTICIPACIÓN**

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

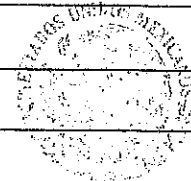
SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

**ACLARACIONES/OBSERVACIONES**



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL