#### STT

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

el presente formato. La dirección de internet es: www.declaranet.gob.mx Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNet<sup>PLUS</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios

# Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

En la Ciudad de México	En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet:	En el extranjero:
SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.	Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.	Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano.
Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur Colonia Guadalupe Inn Delegación Álvaro Obregón Ciudad de México	Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.	
Código Postal 01020.		

## Asesoría telefónica y por correo electrónico Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

### Asesoría telefónica

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Teléfono directo 2000 2091 Conmutador 20003000 Ext.: 2091 y 2228 Call Center 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

### Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en: gpchavez@funcionpublica.gob.mx foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx

Para sugerencias y asesoría técnica de DeclaraNet<sup>PLUS</sup>: declaranet@funcionpublica.gob.mx

#### Aviso de Privacidad

de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos referido sistema\*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el DeclaraNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la el correo utransparencia@funcionpublica.gob.mx.

## Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: https://www.gob.mx/sfp#transparencia

la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial" publicado en elDiario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016. públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009 de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las \*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrato del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción 1, 4, fracción 1, . 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de

declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNet<sup>plus</sup> Nota: Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una

#### SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

Día Mes Año	
Fecha de recepción 17 07 2020	
C. SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.	C. SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓ 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

y de Intereses  Modificación	Fecha de recepción 17 Día	07 2020 Mes Año	
	DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	L DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	
Rocio	Del Pilar Degante		
0	CURP	RFC/HOMOCLAVE	m
Correo Electrónico Institucional	Correo	Correo Electrónico alterno	
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
Casado (a) Unión Libre	Libre Sociedad Conyugal		
Divorciado (a) Viudo (a)	(a) Separación de Bienes	Entidad donde nació	Número de Celular
Soltero (a)			
DOMICILIO	Lugar d	Lugar donde se ubica: X México	Extranjero
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	xterior e interior		
Localidad o Colonia	Entid	Entidad Federativa	
Municipio o Alcaldía	Códi	Código Postal	
Teléfono (particular, incluir clave lada)	a)		

					□ boleta □ certificado □ constancia	Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  Documento oblenido	□ Cursando □ finalizado □ trunco	Institución educativa	SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE						□ boleta □ certificado □ constancia	Elimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	□ Cursando □ finalizado □ trunco	Institucion educativa	SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	3544560405731011	NIVEL Primaria	ESCOLARIDAD  Grado máximo de estudios (marque con una x)	DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE
and the state of t	□ boleta□ certificado□ constancia □ título □  Número de cértula profesional	Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  Documento obtenido	Cursando finalizado trunco	Estatus  Estatus	Ilsuiddon educativa	Wiunicipio o delegación	Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extraniero	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	QUE:	Número de cédula profesional	□ boleta□ certificado□ constancia □ título □	Bimestre, Cualtimestre, mes, semestre, trimestre	☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Carrera o área de conocimiento	Institución educativa	Municipio o alcaldía	Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	Carrera técnica o comercial	Bachillerato x L	rque con una x)	S DEL DECLARANTE
Annaio de cedula biolegional	□ boleta □ certificado □ constancia □ título □	Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  Documento obtenido	☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Carrera o area de conocimiento	Institución educativa	Município o delegación	Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extraniero	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	Trunco	Número de cédula profesional 5647957	□ boleta □ certificado □ constancia □ título □	Penodos cursados  10 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	□ Cursando ☒ finalizado □ trunco	Farrera de área de conocimiento	Institución educativa UNIVAC	Municipio o alcaldía Cuernavaca	Entidad federativa Morelos	Lugar donde se ubica la institución educativa  México   Extranjero	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:		Licenciatura Maestría		
Numero de cedula profesional	□ boleta □ certificado □ constancia □ título □	Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	□ Cursando □ finalizado □ trunco	Carrera o área de conocimiento	Institución educativa	Municipio o delegación	Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extraniero	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:	Finalizando	Número de cédula profesional	Documento obtenido ☐ constancia ☐ título ☐	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Carrera o área de conocimiento	Institución educativa	Municipio o alcaldía	rativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:		Posgrado		

ido Asistente de redacción INGRESO   09   2004	SECTOR: X Privado Público Social  PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBITO: Estatal Federal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Gru o Braca de Comunicación	Unidad administrativa/Área Dirección    NGRESO   EGR     Puesto o cargo desempeñado   Asistente   Día Mes Año Día Mes     Función principal   Realización de facturas y control de gastos	SECTOR: X Privado Público Social  PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBITO: Estatal Federal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Conurbados Comunicación	Unidad administrativa/Área Noticias   INGRESO   EGR   Puesto o cargo desempeñado   Directora   03   2009   15   05   05	Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual  SECTOR: X Privado Público Social  PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Mautónomo Autónomo Autónomo Autónomo Sistema Radiante XXI
EGRESO 06 2007  Mes Año	deral Municipal	EGRESO Mes Año	leral Municipal	EGRESO 05 2017 Mes Año	NINGUNO Eral Municipal

# ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.	En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.  x En inversiones, cuentas bancarias v otro tipo de valores, el saldo	En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.  En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.	En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.	EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:	<u>Ø</u> ×
---	---	---	---	---	------------

	Otro. Especifique la función	Cuerpo de seguridad	Interventorías,
s de bienes y servicios,			Administración de bienes materiales,  Atención directa al público,  Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
	CATÁLOGO:	IZA SEGÚN EL SIGUIENTE	MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:
Código postal		Extensión 130	Teléfono de oficina 777 629400
62440		Municipio o alcaldía Cuernavaca	Entidad Federativa Morelos
	-		Localidad o colonia Acapantzingo
	Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD	Extranjero	Lugar donde se ubica:  Calle, número exterior e interior, oficina o piso  Altamirano No. 04
01 01 2018 Día Mes Año		es Interinstitucionales	Coordinación de Comunicación Social y Relaciones Interinstitucionales
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO			Área de adscripción
	Si la respuesta es negativa, anota el  NIVEL DEL ENCARGO 105	NO x Si la re	Está contratado(a) por honorarios
			Coordinador B
			Nombre del empleo, cargo o comisión
		dística	Instituto Morelense de Información Pública y Estadística
			Dependencia o entidad
			DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

П

0

Z

S

		ACCARACIONED	
			ORCEDVACIONES
	☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público	o and o	
Cuernavaca, Morelos, México			
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)		ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	
ω			23
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE  1. Cuotas  2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Apontes (especifica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	NATURALEZA DEL VÍNCULO  (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante
2			
Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria     Iglesia o Entidad Religiosa     Otra (específica)	5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	Conurbados Comunicación	4
TIPO DE PERSONA JURÍDICA  1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajador	FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O PICAS O DE CONSULTORÍA.	PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.	IVIDADES O PODERES QUE ACTUALM SEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCII	PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACT DEPENDIENTES ECONÓMICOS DE
	ÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?	¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE SI 💌 NO 💮	SI NO SI SI NO SI
NINGUNO ×	TERÉS	DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	DECLARACIÓN DE PO
			■ Company values 168600 0000 1000

POSIBLES CONFLICTOS DE	DE INTERESES POR PARTICIPACIONES	ECONÓMICAS O		NYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS	י אור האהמים מיינים אינים איני	ECONOMICAS O	DEL DECLARANTE,	CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
4	Conurbados Comunicación		4. Orra (específica)	か か う う う
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	dd/mm/aaaa	(EN SU CASO)	(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
2	06/03/20136			
				☐ Antes del Servicio Público
				Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa v País)	Cuernavaca Morelos Mexico	Aexico	
ORSEDVACIONES	ORGEDVACIONIES O ACI ADACIONIES			

### **OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

sugerencia o comentario sobre el formato. Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier

En el caso del adeudo en tareta de cr dito el No. es 4772133033695096

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

MES 2020 AÑO

Cuernavaca Morelos

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



## declara Nethus Declarar es fácil y seguro

MÉXICO