

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



## SEF

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

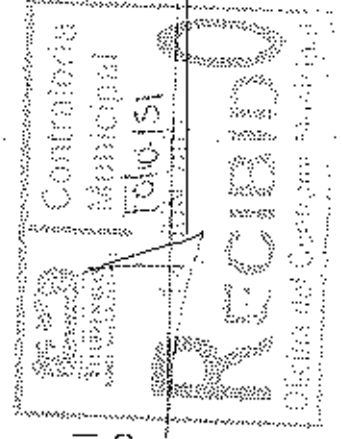
En el municipio de Tehuacan, Morelos a 19 DE JUNIO DE 2019

C. Contraloría Municipal de  
Tehuacan.  
Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el  
sello y la firma del responsable del centro de  
recepción autorizado por esta Secretaría



Atentamente.

Nombre y firma del receptor

Recebo Vencido de  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL  
(CONTINENTE DE 16 PAGINAS)  
25/06



SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
BAJO PROMESA 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.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción 14 06 2019  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) ALECSANDRO  
Primer apellido PALMA  
Segundo apellido ANGELINO

CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal	Nacionalidad
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	Número de Celular
Casado (a) [REDACTED]	Sociedad/Conyugal	[REDACTED]
Unión Libre	Separación de Bienes	[REDACTED]
Divorciado (a)		[REDACTED]
Vído (a)		[REDACTED]
Soltero (a)		[REDACTED]

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: [REDACTED] México [REDACTED] Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]

Localidad o Colonia [REDACTED] Entidad Federativa [REDACTED]

Municipio o Alcaldía [REDACTED] Código Postal [REDACTED]

Teléfono (particular, incluir clave larga) [REDACTED]

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL:  Primaria  Bachillerato  Posgrado  
 Licenciatura  Maestría  Diplomado  Doctorado  
 Sociosalarial  Carrera técnica o comercial

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

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

### EXPERIENCIA LABORAL.

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Constitucional Autónimo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: DICOMSA

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área: ADMINISTRACION

INGRESO

Puesto o cargo desempeñado: SOPORTE TECNICO | 20 | 02 | 2011 | 11 | 03 | 2015 |

Día Mes Año | Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Constitucional Autónimo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área

INGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Día Mes Año | Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Constitucional Autónimo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área

INGRESO

Puesto o cargo desempeñado

Día Mes Año | Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

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

SI  NO

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:

- 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 bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

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

NINGUNO

a) Nombres (s) primer apellido, segundo apellido	b) Pertenencia	c) ¿Es cónyuge concubinario?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la actividad 25 o 133334?	
		SI	NO		SI	NO		
1. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Labora en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. AYUNTAMIENTO DE Toluca

Nombre del empleo, cargo o comisión

AUX. ADMINISTRATIVO ESPECIALIZADO "B"

¿está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO AUX. ADTIVO ESPECIALIZADO "B"

FECHA DE LA TOMA DE  
POSICIÓN DEL ENCARGO

1 | 01 | 2019  
Día Mes Año

Área de adscripción

DIR. DE SISTEMAS / OFICIALIA MAYOR

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

AV. CHIQUANO ZAPATA N. 16

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

MOCTEZUMA

TEHUACÁN

Teléfono de oficina

3621830

Extensión

2223

Código postal

62580

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

Administración de bienes materiales,

Atención directa al público,

Calificación o determinación para la expedición de licencias,

Firmas o conexiones,

Funciones de inspección,

Interventoría,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Asesorías técnicas,

Análisis

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia,

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especificar la función:

# S I N C E N T A V O S

2539

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

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

SUBTOTAL I \$ 10,000.-

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

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

\$ [REDACTED]

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ [REDACTED]

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

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

SUMA DE I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

\$ [REDACTED]

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECIFICA 0

SUMA DE A Y B \$ 10,000.-

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



¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2018)

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

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, extras y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)  \$   
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  \$   
(Deduce impuestos)

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  \$   
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

II. 4 Otros (Arrendamientos; regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  \$   
(Deduce impuestos)

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$   
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)  \$   
ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$



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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Splice/Jo 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DEL SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? <small>MEXICO, PARAGUAY</small>	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Gestión 2. Compra 3. Orfando 4. Donación 5. Herencia 6. Fideicomiso 7. Otro	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN \$ (Centavos)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente o Concubina o Concubinario 5. Declarante en concubinato 6. Cónyuge en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

\* En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de deudas.

**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

**OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y MENCIÓN DE OTROS BIENES ADJUNTOS (Para efectos de posible conflicto de intereses)	REGISTRO DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
<input type="checkbox"/>	1. Joyas		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. Otros de esta naturaleza		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. Muebles de casa (muebles y accesorios de casa)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. Colecciones		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. Semovientes		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6. Seguro de los animales (especificar en observaciones y declaraciones)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELLEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN EN CÉNTIMOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA, dentro de especificar los datos de la operación:
<input type="checkbox"/>	\$	Respecto	Últimamente	<input type="checkbox"/>	-Fecha de operación -En el caso de cesión, donación o herencia, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la cesión -Fecha de operación
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

\*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CRÉDITO", vel mismo se encuentre vigente debe imprimirse en el apartado de adeudas.

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)**

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECI ARANTE, CÓNYUSE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR		México <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>	Institución o razón social	País donde se localiza <input type="checkbox"/>
	1. No integrante 2. Cónyuge 3. Includante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en capacidad 7. Cónyuge en copropiedad					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</b>					
	<b>TIPO DE INVERSIÓN</b>	1. Dinámica (cuentas de ahorro, cheques o mesetas, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Operaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de inmuebles y muebles (bienes raíces, otras tray, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afre y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$					Especifica	
\$					Especifica	
\$					Especifica	
\$					Especifica	
\$					Especifica	

107  
108  
109

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Retiro 3. Financiamiento 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especificar el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? PES e Institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO
		Institución, razón social o account	Extensión		
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INCLUIDO A LA FECHA DEL ENCUESTO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO Años/meses Ciclo hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Concubino y/o dependiente 4. Dependiente 5. Concubino o concubina 6. Declarante en propiedad 7. Dependiente en propiedad
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>

### DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI  NO

NINGUNO

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.

<p><b>TIPO DE OPERACIÓN</b></p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p>	<p><b>FRECUENCIA ANUAL</b></p> <p>1. 3 Ocasiones <input type="checkbox"/> 2. 4 o 7 Ocasiones <input type="checkbox"/> 3. 8 o 11 Ocasiones <input type="checkbox"/> 4. Mensualmente <input type="checkbox"/> 5. Ocasionalmente <input type="checkbox"/> 6. Otra (especifica) <input type="checkbox"/></p>	<p><b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b></p> <p>1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/> 2. Servicios de Atención a la Salud de Propiedad Privada <input type="checkbox"/> 3. Fundación <input type="checkbox"/> 4. Sociedad Financiera <input type="checkbox"/> 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/> 6. Junta de Accionistas o Organismo Compañero <input type="checkbox"/> 7. Iglesia o Entidad Religiosa (especifica) <input type="checkbox"/></p>
<p><b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b></p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro (especifica))</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p><b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b></p> <p>1. Civiles <input type="checkbox"/> 2. Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> 3. Participación Voluntaria <input type="checkbox"/> 4. Participación remunerada <input type="checkbox"/> 5. Otros Aportes (especifica) <input type="checkbox"/></p>
<p><b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b></p>			
<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p>			

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Participación 3. Préstamo 4. Sustracción	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE VERIFICA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O EMPRESA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. O. u. (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (en años)
RESPONSABILIDAD DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES 1. Cónyuge 2. Dependientes 3. Descartada	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) d/m/a	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			



**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

14 | 06 | 2019

TEMIXCO MORELOS

DÍA MES AÑO

LUGAR

ALESANDRO PALMA A.

FIRMA DEL DECLARANTE