

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

Temixco Morelos A veintinueve DE Junio DE 2019

c. Contralor Municipal de  
Temixco Morelos.  
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,  
Contraloría Municipal  
Folio 209  
Recibido  
Recibi firmado de  
declaración patrimonial  
Constata de 16 paginas  
Completó y firma del receptor

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA: 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.

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial

Fecha de recepción: 21 / 10 / 2014  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Alfredo  
Primer apellido Santos  
Segundo apellido Sotelo

CURP [Redacted] RFC/HOMOCLAVE [Redacted]

Correo Electrónico Laboral [Redacted] Correo Electrónico Personal [Redacted] Nacionalidad [Redacted]  
**ESTADO CIVIL**  
 Casado (a) [Redacted] Unión Libre [Redacted]  
 Divorciado (a) [Redacted] Viudo (a) [Redacted]  
 Soltero (a) [Redacted]  
**RÉGIMEN MATRIMONIAL**  
 Sociedad Conyugal [Redacted]  
 Separación de Bienes [Redacted]

**DOMICILIO**  
Lugar donde se ubica: [Redacted] México [Redacted] Extranjero [Redacted]

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 lada) [Redacted]

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- Nivel Primario  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa: <u>U. de la Costa</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Federal	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Federal	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Federal	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: <input type="checkbox"/> Federal
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____

## SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa: _____ Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia
Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____

ESTATUS: Cursando  Trunca  Finalizando

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Huatabambiento de Albarca

Unidad administrativa/Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: Ayudante  
INGRESO: 20 | 03 | 2011 | 31 | 12 | 2012  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: \_\_\_\_\_

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa/Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: \_\_\_\_\_  
INGRESO: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: \_\_\_\_\_

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa/Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: \_\_\_\_\_  
INGRESO: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

d) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	l) Parentesco	e) ¿Es el titular de un negocio?		d) CURP	g) ¿Es dependiente económico?		f) ¿De la dependencia de la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO		

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el partido	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?	
	SI	NO

h) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número externo e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Temixco, Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Auxiliar de Servicios "A"

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO: Auxiliar

FECHA DE LA TOMA DE  
POSERCIÓN DEL ENCARGO

01 | 01 | 2019  
Día Mes Año

Área de adscripción

Defensoría de Protección de Recursos Sólidos, Aseo Urbano y Barrio Manuel

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Protección Venustiano Carranza No 3

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

Temixco

Teléfono de oficina

777 630 44 34

Extensión

---

Código postal

62530

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

<input type="checkbox"/>	Administración de limpias municipales.
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público.
<input type="checkbox"/>	Cualificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección.
<input type="checkbox"/>	Interventoría.

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros.
<input type="checkbox"/>	Apoyo técnico.
<input type="checkbox"/>	Auditorías.
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad.

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos.
<input type="checkbox"/>	Identificación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input checked="" type="checkbox"/>	Otro. Especificar la función: <u>Preservación de documentos</u>

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

Requisito cantidades libras de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 6.000

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

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (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)

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$ [REDACTED]

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

SUMA DE A Y B \$ 6.000



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Si  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  al  y los ingresos netos del año anterior

Día Mes Año Día Mes Año

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos 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 \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

SUMA DE A Y B \$



S I N C E N T A V O S

# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas aparezca el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI EXISTE OTRA TRATA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DONADOR O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
			Terreno m <sup>2</sup> .	Construcción m <sup>2</sup> .				1. Esposa 2. Concubino 3. Herencia 4. Rifa o sorteo 5. Intercambio	6. Abogado 7. Intercambio 8. Intercambio 9. Herencia 10. Intercambio 11. Intercambio 12. Intercambio 13. Intercambio 14. Intercambio 15. Intercambio
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE FIDUCIA, OTRO ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A PUBLICIDAD O CONTRATO (no admitir a valor presente)	TIPO DE MANEJO (Específico)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DE REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL Y OTRO DATO QUE PERTENGA A IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o código postal.	SI ELIGE OBIETA, deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	SI ELIGE VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación		
<input checked="" type="checkbox"/>	\$	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	\$	<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", y el inmueble se encuentre vigente debe registrarse en el apartado de Activos.

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscrición 2. Sin registro 3. Venta 4. Sin Control	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SIREC	¿DÓNDE SE INSCRIBIÓ REGISTRADO? 1. México 2. Extranjero 3. Otro país	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EXTRANJERO, INDICAR EL ESTADO, DISTRITO FEDERAL O MUNICIPIO DEL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Donación 4. Herencia 5. Permuta 6. Pignorato 7. Beca o subvención 8. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)							
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR						EN CASO DE ELEJIR OTRO, ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO, MONEDA DE ADQUISICIÓN (A. ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS)	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Operación 2. Cónyuge 3. Descendiente y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Descendiente en sucesión 7. Cotitular en representación	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SIN REGISTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de registro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			\$					

*[Handwritten Signature]*

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "Cotitular", y el mismo se encuentre vigente debe repletarse en el apartado de aduados.

# 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 listar los dos rubros siguientes (Para efectos de pasiva conflictiva de rubros)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incompleta 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Merca de cosas (muebles y accesorios de casa) 4. Vehículos 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (Especificar en observaciones y aclaraciones)		1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Permuta 5. Bono o premio 6. Rescato		1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Primos (a) 7. Tíos (a) 8. Hermanos (a) 9. Nietos (a) 10. Pariente (a) 11. Patrono (a) 12. Menor (a) 13. Beneficiario (a) 14. Otro (a) 15. Otro (a) 16. Otro (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Otro (a) 21. Otro (a) 22. Otro (a)
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

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

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente debe repetirse en el apartado de adeudos.

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN		TITULAR		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge dependientes 4. Concubino o concubinario 5. Declarante en concubinidad 6. Cónyuge en concubinidad 7.		México	Extranjero	Institución o razón social	Institución o razón social
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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>SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA</b>	<b>TIPO DE MONEUA (ESPECIFICAR)</b>	<b>TIPO DE INVERSIÓN</b>					
50 CENTAVOS		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o pasajes a nuestra, depósitos a plazo, cuentas de ahorro) 2. Valores bursátiles (acciones y derivativos, bonos gubernamentales, acepciones bancarias y papel comercial) 3. Fideicomisos (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, sociedades y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, monedas nacionales y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero: seguros capitalizables, aforos y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones					
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica					
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica					
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica					
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica					
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica					

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

NINGUNO

FORMA DE OBTENCIÓN 1. Incorporación 2. Herencia 3. Compra 4. Sin embargo	TIPO DE ADEUDO 1. Compra a crédito 2. Prestamos hipotecarios (respetivo a el plazo) 3. Plazados por varios meses 4. Tarjetas de crédito 5. Contingencia de vivienda	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Ejemplo País o institución o carta social	FECHA DEL OTORGAMIENTO Ejemplo	
		Monto	Institución, monto y número de contrato			
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)	TÍTULO 1. Póliza 2. Compra 3. Prestamo y entrega 4. Escritura 5. Conclusión de retención 6. Devuelto en totalidad 7. Cedido en propiedad
\$ [Redacted]	[Redacted]	\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="checkbox"/>
\$ [Redacted]	[Redacted]	\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="checkbox"/>
\$ [Redacted]	[Redacted]	\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="checkbox"/>
\$ [Redacted]	[Redacted]	\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="checkbox"/>
\$ [Redacted]	[Redacted]	\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input type="checkbox"/>
\$ [Redacted]	[Redacted]	\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<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.

TIPO DE PERSONA JURÍDICA	FRECUENCIA ANUAL	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	TIPO DE DEPENDENCIA
1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Casa o Colegio Religiosa Otro (especifica)	1. 3 Ovejas 2. 4 a 7 Ovejas 3. 8 a 11 Ovejas 4. Mensualmente 5. Constitucionalmente 6. Otra (especifica)	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Sueldo, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)  ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	1. Dependiente 2. Mandatario 3. Interino 4. Sin cambio
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  <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	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE DIFERENCIACIÓN 1. Incorporación 2. Identificación 3. Excluir 4. Sin categoría	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE 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 P.A. S. 3. Asociación Civil 4. Otra	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	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"/>				<input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Municipio o Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Áreas del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Áreas del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Áreas del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Áreas del Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES



### **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 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

20 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

Temixco, Morelos

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE