

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLEAVE: [REDACTED]

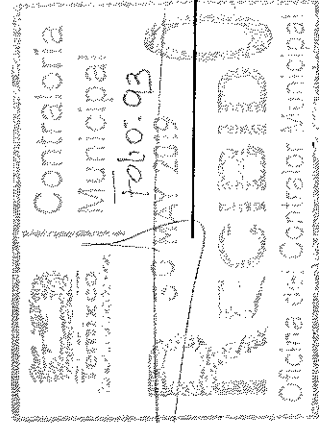
EN LA CIUDAD DE TEMIXCO A 30 DE MAYO DE 2019

C. CONTRALORIA MUNICIPAL DE  
TEMIXCO.  
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

Recibi Formato DE  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL  
CONSTANTE DE 16 PAGINAS.

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 | | |  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) KAREN  
Primer apellido MARTINEZ  
Segundo apellido NÚÑEZ

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

ESTADO CIVIL

Casado (a)   
Divorciado (a)   
Soltero (a)

Unión Libre   
Viudo (a)

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad Conyugal   
Separación de Bienes

Correo Electrónico Personal

País donde nació

Nacionalidad

Entidad donde nació

Número de Celular

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Entidad Federativa

Código Postal

México

Extranjero

Teléfono (particular, incluir clave lada)

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área ESCUELA SECUNDARIA TECNICA Nº 21

Puesto o cargo desempeñado PROFESORA

Ingreso: 01 | 01 | 2019 | Egreso: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Puesto o cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Ingreso: 16 | 02 | 2019 | Egreso: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado \_\_\_\_\_

Ingreso: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | Egreso: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

# ¿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

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

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? |            | i) En el caso de no habitar 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]   |
|   |  |            |  |
|   |  |            |  |
|   |  |            |  |
|   |  |            |  |
|   |  |            |  |
|   |  |            |  |
|   |  |            |  |

*[Handwritten Signature]*

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad  
H. AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO

Nombre del empleo, cargo o comisión  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Está contratado(a) por honorarios SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO AUXILIAR

Área de adscripción  
CONTRALORIA MUNICIPAL

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  
EMILIANO ZAPATA 16

Localidad o colonia  
CENTRO

Entidad Federativa  
MORELOS

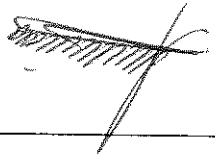
Municipio o alcaldía  
TEMIXCO

Extensión  
2136

Teléfono de oficina  
777 3621830

Código postal  
62580

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO  
Día 16 Mes 02 Año 2019



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

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

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

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 8,000

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) \$ \_\_\_\_\_
- 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 y el contratante (Deduce impuestos) \$ \_\_\_\_\_
- II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica  
(Deduce impuestos) \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

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

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

SUMA DE A Y B \$ 27,800



**¿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 al  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, 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 ESPECÍFICA

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

\$

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

*[Handwritten signature]*



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

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio  | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?<br>MÉXICO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>                                | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Comado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso                                     | 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 dos rubros siguientes<br>(Para efectos de posible conflicto de interés) | NINGUNO <input type="checkbox"/>  |
|---|---------------------------------------|---|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]                            | <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]   | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]   | [REDACTED]  |
| <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]                            | <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]   | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]   | [REDACTED]  |
| <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]                            | <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]   | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]   | [REDACTED]  |
| <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]                            | <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]   | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]   | [REDACTED]  |
| <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]                            | <input type="checkbox"/>  | [REDACTED]   | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]   | [REDACTED]  |
| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  |                                       |   |  |  |  |   |
| 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (s)<br>6. Bisabuelo(s)<br>7. Tatarabuelo(s)<br>8. Hijo (s)<br>9. Nieto (s) |                                       | 10. Billete (s)<br>11. Tarjetas (s)<br>12. Hermano (s)<br>13. Medio hermano(s)<br>14. Tío (s)   |  | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN<br>SIN CENTAVOS  |  | Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación                 |
| 15. Primo (s)<br>16. Sobrino (s)<br>17. Suegro (s)<br>18. Cuñado (s)<br>19. Concuyo (s)   |                                       | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. |  | TIPO DE MONEDA (Específico)  |  | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
| 20. Adoptado (s)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especifique)   |                                       | [REDACTED]  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa  |  | [REDACTED]  |
| [REDACTED]  |                                       | [REDACTED]  |  | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |  | [REDACTED]  |
| [REDACTED]  |                                       | [REDACTED]  |  | [REDACTED]   |  | [REDACTED]  |
| [REDACTED]  |                                       | [REDACTED]  |  | [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 adeudos.

**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTU, )**  
**OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA 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, CON EL TITULAR  | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio   | 1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Muebles de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Colecciones<br>5. Semovientes<br>6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones) | 1. Cesión<br>2. Contrato<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso                               | 1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubino o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | 1. Cónyuge<br>2. Concubino o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Nieto (s)<br>6. Bisabuelo (s)<br>7. Tatarabuelo (s)<br>8. Hijo (s)<br>9. Nieta (s)<br>10. Bisnieto (s)<br>11. Tataranieto (s)<br>12. Hermano (s)<br>13. Medio hermano (s)<br>14. Tío (s)<br>15. Prima (s)<br>16. Sobrino (s)<br>17. Sobrino (s)<br>18. Cuñada (s)<br>19. Concubina (s)<br>20. Adoptado (s)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especificar) | Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-Valor de operación |
| <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |
| <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |
| <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |

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

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)

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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN  | TITULAR   | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO   |                            |                          |                            | Pais donde se localiza |
|--|---|---|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
|  |   | Máxico  | Institución o razón social | Extranjero               | Institución o razón social |                        |
| 1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio                      | 1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]             |
|  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]             |
|  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]             |
|  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]             |
|  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | [REDACTED]             |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)  | TIPO DE INVERSIÓN   |                            |                          |                            |                        |
| \$ [REDACTED]  | [REDACTED]  | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |                            |                          |                            | Específica             |
| \$ [REDACTED]  | [REDACTED]  | Específica  |                            |                          |                            | Específica             |
| \$ [REDACTED]  | [REDACTED]  | Específica  |                            |                          |                            | Específica             |
| \$ [REDACTED]  | [REDACTED]  | Específica  |                            |                          |                            | Específica             |
| \$ [REDACTED]  | [REDACTED]  | Específica  |                            |                          |                            | Específica             |

*[Handwritten Signature]*

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

| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>  |                                 | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO  |               | FECHA DEL OTORGAMIENTO               |   |   |
|--|---------------------------------|--|---------------|--------------------------------------|---|---|
| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio |                                 | TIPO DE ADEUDO<br>1. Comprate a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)<br>3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículo |               | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?        |   |   |
|  |                                 | México   | Extranjero    | Institución, razón social o acreedor | País e institución o razón social                                     |   |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br>SIN CENTAVOS  | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO<br>A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA<br>SIN CENTAVOS  |               | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR)      | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
| \$ [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] | [REDACTED]                           | [REDACTED]  | [REDACTED]  |
| \$ [REDACTED]  | [REDACTED]                      | \$ [REDACTED]  | \$ [REDACTED] | [REDACTED]                           | [REDACTED]  | [REDACTED]  |



# 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>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación<br/>3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>     | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD<br/>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO,<br/>ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones<br/>2. 4 a 7 Ocasiones<br/>3. 8 a 11 Ocasiones<br/>4. Mensualmente<br/>5. Ocasionalmente<br/>6. Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>   | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público<br/>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br/>3. Fundación<br/>4. Asociación Gremial<br/>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br/>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br/>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br/>Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO<br/>(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO<br/>(Años)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br/>O<br/>ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas<br/>2. Servicios Profesionales<br/>3. Participación Voluntaria<br/>4. Participación remunerada<br/>5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN<br/>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |   |   |  |

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO



CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminar 4. Sin cambio      | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA                | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (Especificar) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)  |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)   | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar  | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
| UBICACIÓN<br>(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

12/05/2019

DÍA MES AÑO

TEMIXCO MORELOS

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE