

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2017

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI NO

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio Tlaxiacaapan

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Santamaría

Apellido Materno: Nová

Nombre (s): Teresa de Jesús

Registro Federal de Contribuyentes IC Homoclave IC CURP Clave Única de Registro de Población IC 22101116 01101116
D D M M A A
Fecha de la declaración anterior D D M M A A
Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente Regiduría Servicios Públicos Cargo que manifestó en su última declaración Regiduría Servicios Públicos

Área de adscripción actual Servicios Públicos Área de Adscripción que manifestó en su última declaración Servicios Públicos

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Ayuntamiento Tlaxiacaapan Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración Ayuntamiento Tlaxiacaapan

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Plaza de la Constitución s/n Colonia Centro

Delegación o Municipio Tlaxiacaapan Entidad Federativa Morelos Código Postal 62540 Lada 735 Teléfono oficial 76727 Extensión

Carreo (s) electrónica (s) oficial (es)

Firma del Declarante [Firma]

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,0,0,1,4,3,2,0,0,0,1
 Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguiñado incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... \$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,1
 Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales..... \$ IC
 Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c)..... \$ IC
 Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... \$ IC
 Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... \$ IC
 (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ IC

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ IC

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ IC

IV.- DECREMENTOS

a) -Donaciones..... \$ IC

b) -Robo..... \$ IC

c) -Siniestro..... \$ IC

d) -Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones)..... \$ IC

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ IC

Finia del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1511084 32 E Nivel Medio Superior Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Delegación o Municipio Entidad Federativa

Colonias Delegación o Municipio Entidad Federativa

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre | Edad |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Parentesco o Vínculo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Firma del Declarante

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E :

- 1 Menaje total de casa (Artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (generalmente en el artículo XIII de Disposiciones y/o aclaraciones)

TIPO DE OPERACION:

- C) Compra V) Venta H) Herencia

FORMA DE PAGO:

- I) Contado II) Crédito

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago | Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes | |
|-------|-----------------------|-------------------|---------------|---|-----------------------|
| | | | | Clave | Valor del bien mueble |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |
| IC | \$ | IC | IC | IC | \$ |

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Ante "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACION:

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- I) Contado II) Crédito

1

Alta ó baja operación: Alta Baja

Tipo de operación: Alta Baja

Forma de pago: Contado Crédito

Marca / Tipo de Vehículo: IC

Modelo: IC

Clave Vehicular: IC

No. de Motor: IC

Placas: IC

Monto de la operación: \$

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Fecha de Operación: D D M M A A

2

Alta ó baja operación: Alta Baja

Tipo de operación: Alta Baja

Forma de pago: Contado Crédito

Marca / Tipo de Vehículo: IC

Modelo: IC

Clave Vehicular: IC

No. de Motor: IC

Placas: IC

Monto de la operación: \$

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Fecha de Operación: D D M M A A

Firma del Declarante

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- Crédito hipotecario Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro especifique:

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

1 **IC** [Redacted] Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted] Institución o Acreedor **IC** [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC** [Redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **IC** [Redacted] Fecha que adquiere el adeudo:

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
| | | |

 Plazo a pagar en meses

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

 Importe total del crédito \$ **IC** [Redacted]

TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted]

2 **IC** [Redacted] Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted] Institución o Acreedor **IC** [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC** [Redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **IC** [Redacted] Fecha que adquiere el adeudo:

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
| | | |

 Plazo a pagar en meses

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

 Importe total del crédito \$ **IC** [Redacted]

TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted]

3 **IC** [Redacted] Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted] Institución o Acreedor **IC** [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC** [Redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **IC** [Redacted] Fecha que adquiere el adeudo:

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
| | | |

 Plazo a pagar en meses

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

 Importe total del crédito \$ **IC** [Redacted]

TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted]

4 **IC** [Redacted] Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted] Institución o Acreedor **IC** [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC** [Redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **IC** [Redacted] Fecha que adquiere el adeudo:

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
| | | |

 Plazo a pagar en meses

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

 Importe total del crédito \$ **IC** [Redacted]

TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: [Redacted]

Firma del Declarante


XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno

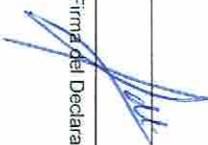
ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI NO

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|------------------------------|--|--------------------------------|---|------------------------------|--|------------------------------|---|------------------------------|--|--|------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|--------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| A.- | A.- | A.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- | B.- | B.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- | C.- | C.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 3 Ocasiones | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | TIPO DE PERSONA JURÍDICA <table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> | | 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) |
| Si <input type="checkbox"/> | | | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | | | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | | | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | | | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | | | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 4 a 7 Ocasiones | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE <table border="1"> <tr> <td>1. Cuotas</td> <td>2. Servicios Profesionales</td> </tr> <tr> <td>3. Participación Voluntaria</td> <td>4. Participación remunerada</td> </tr> <tr> <td>5. Otros aportes (especificar)</td> <td></td> </tr> </table> | | 1. Cuotas | 2. Servicios Profesionales | 3. Participación Voluntaria | 4. Participación remunerada | 5. Otros aportes (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cuotas | | | 2. Servicios Profesionales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Participación Voluntaria | | | 4. Participación remunerada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Otros aportes (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 8 a 11 Ocasiones | | | <table border="1"> <tr> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Mensualmente | <table border="1"> <tr> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| A.- <input type="checkbox"/> | | | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- <input type="checkbox"/> | | | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Ocasionalmente | <table border="1"> <tr> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- <input type="checkbox"/> | | | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Otra (especificar) | <table border="1"> <tr> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Firma del Declarante 

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno **IC**

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--|---|---------------|--------------------------------------|---------------|---------------------------------------|--|---------------|---------------------------------|---------------|-------------------------------------|---|---|---|--------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| A.- IC | A.- IC | A.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | B.- IC | B.- IC | B.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | C.- IC | C.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 3 Ocasiones | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> </table> | | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | Si IC | Antes del Servicio Público IC | No IC | Durante el Servicio Público IC | Si IC | Antes del Servicio Público IC | No IC | Durante el Servicio Público IC | Si IC | Antes del Servicio Público IC | No IC | Durante el Servicio Público IC | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">TIPO DE PERSONA JURÍDICA</td> </tr> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> | | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | | 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) |
| PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si IC | | | Antes del Servicio Público IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No IC | | | Durante el Servicio Público IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si IC | | | Antes del Servicio Público IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No IC | Durante el Servicio Público IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si IC | Antes del Servicio Público IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No IC | Durante el Servicio Público IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA JURÍDICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 4 a 7 Ocasiones | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</td> </tr> <tr> <td>1. Cuotas</td> <td>2. Servicios Profesionales</td> </tr> <tr> <td>3. Participación Voluntaria</td> <td>4. Participación remunerada</td> </tr> <tr> <td>5. Otros aportes (especificar)</td> <td></td> </tr> </table> | | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE | | 1. Cuotas | 2. Servicios Profesionales | 3. Participación Voluntaria | 4. Participación remunerada | 5. Otros aportes (especificar) | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> </tr> <tr> <td></td> <td>C.- IC</td> <td>B.- IC</td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | C.- IC | B.- IC | | | | |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cuotas | | | 2. Servicios Profesionales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Participación Voluntaria | | | 4. Participación remunerada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Otros aportes (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.- IC | B.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 8 a 11 Ocasiones | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | C.- IC | B.- IC | A.- IC | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | | | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Mensualmente | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Ocasionalmente | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Otra (especificar) | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | C.- IC | B.- IC | A.- IC | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | | | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- IC | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>A.- IC</td> <td>B.- IC</td> <td>C.- IC</td> </tr> <tr> <td>B.- IC</td> <td>A.- IC</td> <td></td> </tr> </table> | | A.- IC | B.- IC | C.- IC | B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | | | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- IC | B.- IC | C.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- IC | A.- IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del Declarante



3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) |
|--|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- <input type="checkbox"/> | A.- <input type="checkbox"/> |
| B.- | B.- | B.- <input type="checkbox"/> | B.- <input type="checkbox"/> |
| C.- | C.- | C.- <input type="checkbox"/> | C.- <input type="checkbox"/> |
| FRECUENCIA ANUAL | | | |
| 1. 3 Ocasiones | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | |
| 2. 4 a 7 Ocasiones | | | |
| 3. 8 a 11 Ocasiones | | | |
| 4. Mensualmente | | | |
| 5. Ocasionalmente | | | |
| 6. Otra (especificar) | | | |
| A.- <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | 1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/> |
| B.- <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado <input type="checkbox"/> |
| C.- <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | 3. Fundación <input type="checkbox"/> |
| | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | 4. Asociación Gremial <input type="checkbox"/> |
| | SI <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | 5. Sindicato de Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/> |
| | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/> |
| | SI <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> | 7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/> |
| | No <input type="checkbox"/> | Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | 8. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | |

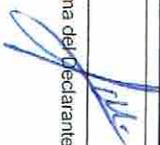
Firma del Declarante

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------------------|--------------|----------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|-----------|--------------|----------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|-----------|--------------|----------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------------|---|---|---|--------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| A.- LC | A.- LC | A.- LC | A.- LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- LC | B.- LC | B.- LC | B.- LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- LC | C.- LC | C.- LC | C.- LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones</p> <p>2. 4 a 7 Ocasiones</p> <p>3. 8 a 11 Ocasiones</p> <p>4. Mensualmente</p> <p>5. Ocasionalmente</p> <p>6. Otra (especificar)</p> <p>A.- LC</p> <p>B.- LC</p> <p>C.- LC</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>SI LC</td> <td>Antes del Servicio Público</td> <td>LC</td> </tr> <tr> <td>No LC</td> <td>Durante el Servicio Público</td> <td>LC</td> </tr> <tr> <td>SI LC</td> <td>Antes del Servicio Público</td> <td>LC</td> </tr> <tr> <td>No LC</td> <td>Durante el Servicio Público</td> <td>LC</td> </tr> <tr> <td>SI LC</td> <td>Antes del Servicio Público</td> <td>LC</td> </tr> <tr> <td>No LC</td> <td>Durante el Servicio Público</td> <td>LC</td> </tr> </table> <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p>A.- LC B.- LC C.- LC</p> <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas</p> <p>2. Servicios Profesionales</p> <p>3. Participación Voluntaria</p> <p>4. Participación remunerada</p> <p>5. Otros aportes (especificar)</p> <p>A.- LC</p> <p>B.- LC</p> <p>C.- LC</p> | | | | SI LC | Antes del Servicio Público | LC | No LC | Durante el Servicio Público | LC | SI LC | Antes del Servicio Público | LC | No LC | Durante el Servicio Público | LC | SI LC | Antes del Servicio Público | LC | No LC | Durante el Servicio Público | LC | 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) |
| SI LC | Antes del Servicio Público | LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No LC | Durante el Servicio Público | LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI LC | Antes del Servicio Público | LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No LC | Durante el Servicio Público | LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI LC | Antes del Servicio Público | LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No LC | Durante el Servicio Público | LC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Instituciones de Derecho Público | 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado | 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fundación | 7. Iglesia o Entidad Religiosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Asociación Gremial | 8. Otra (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</p> <p style="text-align: center;">LC</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del Declarante



XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Tlayucapan Morelos a 30 de Enero del 20 17

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

“Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procedente el apercibimiento, se conculgere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

Firma del Declarante

