PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [redacted]

CUERNAVACA, MORELOS A 30 DE MAYO DE 2018

C. SARA DEL CARMEN MORENO AGUILAR

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

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.

Atentamente.

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

ABEL CIRILO HERNÁNDEZ LÓPEZ

Nombre y firma del receptor

CUERNAVACA DIF
30 MAY 2018
RECIBIDO
COMISARÍA

1º oral,
DIG

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 INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN
29 ENE 2018

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial - 2017

Fecha de recepción 29 | 01 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
SARA DEL CARMEN	MOHENO	AGUILAR

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[redacted]	[redacted]
Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
[redacted]	☐ Viudo (a)			
☐ Soltero (a)				

DOMICILIO	Lugar donde se ubica: [redacted]
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [redacted]	
Localidad o Colonia [redacted]	Entidad Federativa [redacted]
Municipio o Alcaldía	Código Postal [redacted]
Teléfono (particular, incluir clave lada) [redacted]	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL [X] Primaria [ ] Bachillerato [ ] Licenciatura [ ] Maestría [ ] Posgrado

[X] Secundaria [X] Carrera técnica o comercial [ ] Diplomado [ ] Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa [X] México [ ] Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa [ ] México [ ] Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa [ ] México [ ] Extranjero
Estatus [ ] Cursando [X] finalizado [ ] trunco	Entidad federativa DISTRITO FEDERAL	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía DISTRITO FEDERAL	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [X] constancia	Institución educativa IMP	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento MERCADOTECNIA	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus [ ] Cursando [X] finalizado [ ] trunco	Estatus [ ] Cursando [ ] finalizado [ ] trunco	Estatus [ ] Cursando [ ] finalizado [ ] trunco
	Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [X] constancia [ ] título [ ]	Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [ ] constancia [ ] título [ ]	Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [ ] constancia [ ] título [ ]
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ___ Trunco ___ Finalizando ___

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa [ ] México [ ] Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa [ ] México [ ] Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa [ ] México [ ] Extranjero
Estatus [ ] Cursando [ ] finalizado [ ] trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [ ] constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus [ ] Cursando [ ] finalizado [ ] trunco	Estatus [ ] Cursando [ ] finalizado [ ] trunco	Estatus [ ] Cursando [ ] finalizado [ ] trunco
	Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados [ ] Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [ ] constancia [ ] título [ ]	Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [ ] constancia [ ] título [ ]	Documento obtenido [ ] boleta [ ] certificado [ ] constancia [ ] título [ ]
	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 ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: AEROLINEAS INTERNACIONALES

Unidad administrativa/Área: AREA COMERCIAL

Puesto o cargo desempeñado: ASISTENTE - DIRECTOR COMERCIAL

INGRESO: Día 01 Mes 01 Año 1995 — EGRESO: Día 01 Mes 01 Año 2004

Función principal: LABORES ADMINISTRATIVAS

SECTOR: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área: INMOBILIARIA ANDELÍA

Puesto o cargo desempeñado: ADMINISTRADORA ADJUNTA

INGRESO: Día 01 Mes 02 Año 1982 — EGRESO: Día 01 Mes 08 Año 1992

Función principal: ADMINISTRACION DE BIENES RAICES

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: Día Mes Año — EGRESO: 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 ☐

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP			
		SI	NO				
[redacted]							
3.				3.			
4.				4.			
5.				5.			
6.				6.			
7.				7.			
8.				8.			

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	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 (departamento) o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
[redacted]			

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (D.I.F)

Nombre del empleo, cargo o comisión

JEFA DE DEPARTAMENTO DE CASA DE DIA

Está contratado(a) por honorarios SI [ ] NO [X] Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: JEFE DE DEPARTAMENTO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01 (Día) 12 (Mes) 2017 (Año)

Área de adscripción

CASA DE DIA

Lugar donde se ubica: [X] México [ ] Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

CALLE 1 Nº 60

Localidad o colonia

ADOLFO LOPEZ MATEOS

Entidad Federativa: MORELOS

Municipio o alcaldía: CUERNAVACA

Código postal: 62215

Teléfono de oficina: 1028360

Extensión: NO TIENE

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

- [ ] Administración de bienes materiales.
- [X] Atención directa al público.
- [ ] Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- [ ] Funciones de inspección.
- [ ] Interventorías.
- [X] Labor de supervisión.
- [X] Manejo de recursos financieros
- [ ] Áreas técnicas.
- [ ] Auditorías
- [ ] Cuerpo de seguridad
- [ ] Funciones de vigilancia.
- [ ] Investigación de delitos
- [ ] Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- [X] Manejo de recursos humanos.
- [ ] 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

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

SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I $ 12 000
(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) $

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) $ [redacted]
ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B $ [redacted]

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

Si [redacted] Si la respuesta es afirmativa indica el período del ___ Día ___ Mes ___ Año al ___ Día ___ Mes ___ Año y los ingresos netos del año anterior

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 $ [redacted]

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
$ [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 (Deduce impuestos)
$ [redacted]

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos)
$ [redacted]

SUBTOTAL II $ [redacted]

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

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

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

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

NINGUNO ☐

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	[redacted] 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO Terreno m2.	Construcción m2.	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN 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 interes.	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Hijo 6. Hija 7. Tutor 8. Tutora 9. Hermano 10. Hermana 11. Sobrino 12. Sobrina 13. Nieto 14. Nieta 15. Primo 16. Prima 17. Suegro 18. Suegra 19. Cuñado 20. Cuñada 21. Abuelo 22. Abuela 23. Bisnieto 24. Bisnieta 25. Otro
☐	☐	☐			☐		[redacted]	☐
☐	☐	☐			☐			☐
☐	[redacted]	☐	[redacted]	[redacted]	[redacted]			☐
☐	☐	☐			☐			☐
☐	☐	☐			☐			☐

EN CASO DE ELEGIR "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 ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	[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.

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MEXICO	EXTRANJERO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 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 cuadros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
[redacted]	[redacted]					

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación. -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
[redacted]	[redacted]						
		S					
		S					

*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 ACTUAL)

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 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interes)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Primo 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tataraabuelo(a) 8. Hijo(a) 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano(a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro(a) 18. Cuñado(a) 19. Concuñado(a) 20. Adoptado(a) 21. Ahijado(a) 22. Otro Pariente
[redacted]	[redacted]	[redacted]			
☐	☐		3		☐
☐	☐		☐		☐
☐	☐		☐		☐
☐	☐				☐

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS.	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	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
☐	[redacted]				
☐	$			☐	
☐	$			☐	
☐	$			☐	
☐	$			☐	

*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 [illegible]

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [redacted]	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País [illegible]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos); especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
$ [redacted]	[redacted]	Especifica [redacted]
$ [redacted]	[redacted]	Especifica
$		Especifica
$		Especifica
$		Especifica

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Creditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [redacted]				
		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	
[redacted]						
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					

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)	TOTAL
$ [redacted]					2
$		$			
$		$			
$		$			
$		$			
$		$			

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO X

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

SI ☐ NO ☐

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 OPERACIÓN 1. Incorporacion 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federaciones de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
☐ ☐ ☐		☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐		☐ ☐ ☐
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Poblacion, Entidad Federativa y País
		☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público	
		☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [redacted]

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 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) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifique)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO AÑOS
[redacted]	[redacted]			
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	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
[redacted]	[redacted]			
	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 tus dudas, sugerencia o comentario sobre el formato.

[redacted]

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ. DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 8, FRACCIÓN XV, 36, Y 37 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO

[redacted]

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE