

**DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

**DATOS GENERALES**

BLANCO Y CORONA CARLOS SEXO  F /  M  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

C.U.R.P.  R.F.C.  HOM  FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL   LUGAR DE NACIMIENTO

*Domicilio Particular*

CALLE  No. INT.  No. EXT.

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO  C.P.

MUNICIPIO  CASA  CEL.  TELÉFONOS PARTICULARES

ESTUDIOS TERMINADOS CONTADOR PUBLICO NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

CARTA PASANTE CED. PROFESIONAL  CORREO ELECTRÓNICO

**IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN** (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

 FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

CV	PROFESOR	CONDOMINIO	CONDOMINIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Eliminado, omitiendo palabras que contienen curp, rfc fecha de nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, domicilio particular y teléfonos personales de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

### Datos Identificación Puesto

DIRECTOR DEL PASTRO | C.D. LUCAS S.L.P  
CARGO QUE DESEMPEÑA | DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

PASTRO MUNICIPAL | 01/10/2018  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?** | NO  
SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO. | SÍ / NO

| |  
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR | DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

| |  
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO |  
DÍA / MES / AÑO

### Domicilio del Lugar de Trabajo

CALLE PORFINIO DÍAZ | | 5/N | ZONA CENTRO  
CALLE | No. INT. | No. EXT. | COLONIA O FRACCIONAMIENTO

| | C.D. LUCAS S.L.P | 58218 A2 | |  
C.P. | MUNICIPIO | TELÉFONOS | EXTENSIÓN



FIRMA DEL DECLARANTE

**Ingresos Mensuales Netos**

DECLARANTE

 CÓNYUGE O  
 DEPENDIENTES

**1. REMUNERACIÓN MENSUAL  
 POR EL CARGO PÚBLICO**
ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, ETC.

 \$ 8700

\$ [REDACTED]

**2. SUELDO POR CONCEPTO DE  
 DOCENCIA U OFICIO**

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN  
 SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**4. POR ARRENDAMIENTOS**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**5. INTERESES SOBRE INVERSIONES**

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**7. OTROS INGRESOS**

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**TOTAL INGRESO MENSUAL**

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

**Egresos Mensuales**

MONTO

**1. VIVIENDA (RENTA)**

\$ [REDACTED]

**2. ALIMENTACIÓN**

\$ [REDACTED]

**3. VESTIDO**

\$ [REDACTED]

**4. EDUCACIÓN**

\$ [REDACTED]

**5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN**
COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.

\$ [REDACTED]

**6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)**

\$ [REDACTED]

**7. SERVICIO MÉDICO**
PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES,  
 MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

\$ [REDACTED]

**8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO**

\$ [REDACTED]

**9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS**

\$ [REDACTED]

**10. OTROS EGRESOS**
PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.

\$ [REDACTED]

**TOTAL DE EGRESOS MENSUALES**

\$ [REDACTED]

**OBSERVACIONES**


---



---



---



---



---



---



---

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.





**Apartado C**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA LA FORMA DE POSSESIÓN DE ENCARGO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CURVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. FINCA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. PRÉSTAMO 3. PRÉSTAMO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Indicar el número de donante) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. SOLOMATRIZ 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, COLONIA O INTERIORES, MUNICIPIO, ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>109 COMPARTIMIENTOS DE PARCELA MENOS DE 1000 M<sup>2</sup></small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		TERRENO <small>Area</small>	CONSTRUCCIÓN <small>Area</small>					
Eliminado, omitiendo palabras que contienen los bienes inmuebles de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.								
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$</b>								

**OBSERVACIONES**

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA APOYOYE.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE





### Apartado E

#### ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSICIÓN DEL FISCARIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA (VIGILADO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO).

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. CARRANAS A CRÉDITO 4. OBRANOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Escriba en Observaciones)\*

TITULAR: 1. LEGATARIO 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Escriba en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS años	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
<b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS</b>							

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO.  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado F

### DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---


---

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

C. D. YALIC, S.L.P a 21 de NOVIEMBRE del 2018

  
FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO



### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 56 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

**INSTRUCCIONES:** Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	CARLOS BLANCO Y CORONA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	CD. VALLES S.L.P.
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	RASTRO
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

**INSTRUCCIONES.-** Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	—
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	—
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	—
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS SON	—

Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

*Contraloría*  
30 NOV 2018  
CD. VALLES S.L.P.  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021  
CD. VALLES, S.L.P.



**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que 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.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>	
NINGUNO	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMLIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, P.A.S.)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR MESES, AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PERTINENTE) ( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su 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 el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

<b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>		<b>( IV )</b>	
<b>NINGUNO</b>			
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)			
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)			
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>			
<b>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</b>			
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA</b>			
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)</b>			
<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>			
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>			
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>			
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>			
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)</b>			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>			
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>			
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>			

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario 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 el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	X	
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (DD/MM/AAAA)		
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)		
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO		
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA		
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA