

SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

### **Declaración Patrimonial y de Intereses** **Modificación**

MÉXICO

La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNet<sup>PLUS</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección de internet es: **www.declaranet.gob.mx**

## Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

| En la Ciudad de México                                                                                                                                                                                                                                | En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet:                                                              | En el extranjero                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SFP</b> Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.<br><br>Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur<br>Colonia Guadalupe Inn<br>Delegación Álvaro Obregón<br>Ciudad de México<br>Código Postal 01020. | Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.<br><br>Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades. | Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano. |

## Asesoría telefónica y por correo electrónico Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

### Asesoría telefónica

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

**Teléfono directo** 2000 2091

**Conmutador** 20003000 Ext.: 2091 y 2228

**Call Center** 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

### Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en [gpchavez@funcionpublica.gob.mx](mailto:gpchavez@funcionpublica.gob.mx)  
[foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx](mailto:foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx)

### Para sugerencias y asesoría técnica de DeclaraNet<sup>PLUS</sup>:

[declaranet@funcionpublica.gob.mx](mailto:declaranet@funcionpublica.gob.mx)

Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <https://www.gob.mx/sfp#transparencia>

**Nota:** Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNet<sup>plus</sup>.

SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

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



Fecha de recepción

31/12/2018

Día Mes

Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

AGUSTIN

Primer apellido

SERRANO

Segundo apellido

GONZALEZ

CURP

RFC/HOMOCLAVE

[REDACTED]

Correo Electrónico Institucional  
ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Correo Electrónico alterno

País donde nació

Nacionalidad

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

[REDACTED]

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☒ Secundaria ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Posgrado

☐ Bachillerato ☐ Diplomado ☐ Doctorado

☐ Carrera técnica o comercial

| 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 checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa                                                                                                                                             | Entidad federativa                                                                                                                                             | Entidad federativa                                                                                                                                             |
| Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                            | Municipio o delegación                                                                                                                                         | Municipio o alcaldía                                                                                                                                           | Municipio o alcaldía                                                                                                                                           |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input checked="" 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                                               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco                                               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco                                               |
|                                                                                                                                           | Periodos cursados<br>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                                                                          | Periodos cursados<br>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                                                                          | Periodos cursados<br>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                                                                          |
|                                                                                                                                           | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> 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, 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                                                                                                                                             |
| Periodos 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"/> boleto <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                                               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco                                               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco                                               |
|                                                                                                                                | Periodos cursados<br>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                                                                          | Periodos cursados<br>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                                                                          | Periodos cursados<br>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                                                                          |
|                                                                                                                                | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> 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 ☐ Municipal

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Federal ☒ Estatal

ÁMBITO: ☐ Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área *DELEGACION DE AHUACATLAN*

Puesto o cargo desempeñado *DELEGADO*

Función principal *DELEGADO*

INGRESO: *28* Día *11* Mes *2015* Año

EGRESO: *30* Día *11* Mes *2018* Año

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social ☐ Municipal

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Federal ☐ Estatal

ÁMBITO: ☐ Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social ☐ Municipal

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Federal ☐ Estatal

ÁMBITO: ☐ Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: 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

|                                                 |               |                              |         |                                                                 |
|-------------------------------------------------|---------------|------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------|
| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | d) CURP | e) ¿Se ha desempeñado en dependiente la Administración Pública? |
|-------------------------------------------------|---------------|------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------|

Journal of Management Inquiry 25(8) 1009–1024 © The Author(s) 2016. Reprints and permissions: [sagepub.com/journalsPermissions.nav](http://sagepub.com/journalsPermissions.nav) DOI: 10.1177/1056492616666666

[illegible][illegible]

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, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

[REDACTED]

[illegible]

# DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

H. AYUNTAMIENTO MPAL. XIL, S.L.P.

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR DE SERVICIOS MUNICIPALES.

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

DIRECTOR

Área de adscripción

SERVICIOS MUNICIPALES

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESION DEL ENCARGO

26 12 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

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

ALCADO GUERRERO PLANTA ALTA

Localidad o colonia

XILITLA

Entidad Federativa

SAN LUIS POTOSI

Municipio o alcaldía

XILITLA

79900

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

☐ Administración de bienes materiales.  
☒ Atención directa al público.  
☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias,  
permisos o concesiones.  
☐ Funciones de inspección,  
Interventorías.

☐ Labor de supervisión,  
☐ 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.  
☐ Manejo de recursos humanos  
☐ Otro. Especifique la función

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO  
ANTERIOR.**

**I REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)**  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

**II OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (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 y el contratante (Deduce impuestos)

**II 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc ) Especifica**  
(Deduce impuestos)

SUBTOTAL I \$

129,600

\$

\$

\$

\$

SUBTOTAL II \$

129,600

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

Si ☒ No ☐

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

01 01 2016 al

31 12 2016

Día Mes Año

Día Mes

Año

[illegible]

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN   | SI ELIGIO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE | SUPERFICIE ó INDIVISO | FORMA DE ADQUISICIÓN | INDICAR EL NOMBRE DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | TITULAR                      | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O LA HERENCIA, CON EL TITULAR |
|-------------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Incorporación   | 1 Edificio     | 1                                     |                       | 1 Cesión             |                                                                                                       | 1 Declarante                 |                                                                                |
| 2 Otra            | 2 Páco         | 2                                     |                       | 2 Contrato           |                                                                                                       | 2 Conyuge                    |                                                                                |
| 3 Venta           | 3 Casa         | 3                                     |                       | 3 Crédito            |                                                                                                       | 3 Conyuge y Conyuge          |                                                                                |
| 4 Sin cambio      | 4 Departamento | 4                                     |                       | 4 Cesión             |                                                                                                       | 4 Dependientes               |                                                                                |
|                   | 5 Local        | 5                                     |                       | 5 Donación           |                                                                                                       | 5 Conyugina o Conyuge        |                                                                                |
|                   | 6 Terreno      | 6                                     | Terrno m2             | 6 Herencia           |                                                                                                       | 6 Conyugina o Conyuge        |                                                                                |
|                   | 7 Páco         | 7                                     |                       | 7 Permuta            | TITULAR y llenar los dos rubros siguientes                                                            | 7 Conyugina o Conyuge        |                                                                                |
|                   | 8 Granja       | 8                                     |                       | 8 Rifa o sorteo      | (Para efectos de posible conflicto de interés)                                                        | 8 Padre                      |                                                                                |
|                   | 9 Rancho       | 9                                     |                       | 8 Traspaso           |                                                                                                       | 9 Nieto (a)                  |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 10 Conyuge en copropiedad    |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 11 Declarante en copropiedad |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 12 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 13 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 14 Dependientes              |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 15 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 16 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 17 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 18 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 19 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 20 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 21 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 22 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 23 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 24 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 25 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 26 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 27 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 28 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 29 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 30 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 31 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 32 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 33 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 34 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 35 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 36 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 37 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 38 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 39 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 40 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 41 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 42 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 43 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 44 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 45 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 46 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 47 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 48 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 49 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 50 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 51 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 52 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 53 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 54 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 55 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 56 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 57 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 58 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 59 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 60 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 61 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 62 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 63 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 64 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 65 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 66 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 67 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 68 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 69 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 70 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 71 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 72 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 73 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 74 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 75 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 76 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 77 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 78 Conyugina o Conyuge       |                                                                                |
|                   |                |                                       |                       |                      |                                                                                                       | 79 Conyugina o               |                                                                                |

| 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) | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN | 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:<br><br>-Inversión de la obra<br>-Fecha de la obra, | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |                             | 2020-12-31           |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                              |

HOJA 8 de 15

1000

| TIPO DE OPERACIÓN | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | 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 <i>y llenar los dos rubros siguientes</i><br>(Para efectos de posible conflicto de interés) |
|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Incorporación   |                                       |                                 |                                                                                               | 1 Cesión             |                                                                                                                                                                                                                 |
| 2 Sinistro        |                                       |                                 |                                                                                               | 2 Compra             |                                                                                                                                                                                                                 |
| 3 Venta           |                                       |                                 |                                                                                               | 3 Oculión            |                                                                                                                                                                                                                 |
| 4 Sin cambio      |                                       |                                 |                                                                                               | 4 Donación           |                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                       |                                 |                                                                                               | 5 Herencia           |                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                       |                                 |                                                                                               | 6 Permuta            |                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                       |                                 |                                                                                               | 7 Rifa o sorteo      |                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                       |                                 |                                                                                               | 8 Traspaso           |                                                                                                                                                                                                                 |

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

## BIENES MUEBLES

## OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN                          | TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                         | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | 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 Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4 Colecciones<br>5 Semovientes<br>6 Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) |                      | 1 Cesión<br>2 Contado<br>3 Crédito<br>4 Donación<br>5 Herencia<br>6 Permuta<br>7 Rifa o sorteo<br>8 Traspaso |                                                                                                                                                                                         | 1 Cónyuge<br>2 Concubina o concubinario<br>3 Padre<br>4 Madre<br>5 Abuelo (a)<br>6 Bisabuelo(a)<br>7 Tatarabuelo(a)<br>8 Hijo (a)<br>9 Nieto (a)<br>10 Bisnieto (a)<br>11 Tataranieto (a)<br>12 Hermano (a)<br>13 Medio hermano(a)<br>14 Tío (a)<br>15 Primo (a)<br>16 Socrino (a)<br>17 Suegro (a)<br>18 Cuñado (a)<br>19 Concuño (a)<br>20 Adoptado (a)<br>21 Adoptante<br>22 Otro (Especifique) |

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA | VALOR DEL BIEN | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULAR                                                                                                                                                        | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                      | SIN CENTAVOS   | (Especifica)   | dd/mm/aaaa           | 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 | -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 |

\*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

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

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1 Incorporación<br>2 Venta<br>3 Saldo<br>4 Sin cambio            | TITULAR                                                                                                                                                        |                                     | México | Institución o razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|------------------------|
|                                                                                       | 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 |                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                            |                        |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                            |                        |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                            |                        |
| <b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b><br><br><b>SIN CENTAVOS</b> |                                                                                                                                                                | <b>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</b> |        | <b>TIPO DE INVERSIÓN</b><br><br>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 |            |                            |                        |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                            |                        |

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



|                                                                                       |                                                                                                                                                                                     |                                            |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>TIPO DE OPERACIÓN</b><br>1 Incorporación<br>2 Saldo<br>3 Finiquito<br>4 Sin cambio | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br>1 Compras 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 | <b>NUMERO DE CUENTA O CONTRATO</b><br><br> | <b>FECHA DEL OTORGAMIENTO</b><br><br> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|

|                               |                                      |                                   |
|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| México                        | Institución, razón social o acreedor | País e institución o razón social |
| # DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO |                                      |                                   |

|                                                  |                                        |                                      |                                                                  |                                     |                                                                              |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO</b><br>SIN CENTAVOS | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>(ESPECIFICAR) | <b>MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS</b> | <b>SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b><br>SIN CENTAVOS | <b>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</b> | <b>PLAZO DEL ADEUDO</b><br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | <b>TITULAR</b><br>1 Declarante<br>2 Cónyuge<br>3 Declarante y cónyuge<br>4 Dependientes<br>5 Concubina o concubinario<br>6 Declarante en copropiedad |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                               |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| [Redacted area for detailed debt information] |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|

# 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 CONYUGE, 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><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></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</p> <p>(1 Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></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/APOORTE</p> <p>1 Cuentas<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>LOCALIDAD</p> <p>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>       |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

23 05 2018

DÍA MES AÑO

LUGAR

Xilitla, S.L.P.

FIRMA DEL DECLARANTE

