

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

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 22 Y 23 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción

26 / 06 / 2020

Día Mes Año

MUNICIPIO DE ATLATLAHUCAN,
MORELOS
2019-2021

26 JUN. 2020

RECIBIDO
SECRETARÍA MUNICIPAL

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Camerino	Torres	Uribe

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		Mexico	Maxicana
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				Morelos	

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Exterjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia Atlatlahucan

Entidad Federativa Morelos

Municipio o Alcaldía Morelos

Código Postal 62840

Teléfono (particular, incluir clave cada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se otorga la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se otorga la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se otorga la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <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
	Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se otorga la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se otorga la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se otorga la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <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
	Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estado <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre	Período cursado <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, tres semestres, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados,
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (Apellido paterno, segundo apellido)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Es dependiente económico de Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. Teresa	Esposa		X	1)	X			X
2.				2)				
3.				3)				
4.				4)				
5.				5)				
6.				6)				
7.				7)				
8.				8)				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo:	h) ¿Reside en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no residir en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior (cuando sea solista, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.
	SI	NO	

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Ayuntamiento de Atlatlahucan

Nombre del empleo, cargo o comisión

Regidor de Hacienda, Programación y Presupuesto

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anote el

NIVEL DEL ENCARGO

De elección popular

Área de adscripción

Regiduría de Hacienda

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

24/06/2020
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anote el PAIS:

Calle, número exterior e interior, oficina o plac

Av. Independencia #12

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Atlatlahucan

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

Atlatlahucan

62840

Código postal

Teléfono de oficina

735-35-14-500

Extensión

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

- Administración de bienes muebles.
- Atención directa al público.
- Calificación y administración para la expedición de licencias, permisos y autorizaciones.
- Funciones de impuestos.
- Inventario/es.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Areas técnicas.
- Auditorías.
- Control de seguridad.

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Utilización 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) SUBTOTAL I \$ 489,600
(Por concepto de sueldo, 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

\$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de depósitos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos)

\$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio y al contratante (Deduce impuestos)

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 489,600

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECÍFICA \$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 489,600

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año en Día Mes Año

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponda.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercambio 2. Otorg. 3. Venta 4. Sin venta	TIPO DE BIEN 1. Cédula 2. Finca 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Cierzo 9. Bodega 10. Terreno baldío	SI ELIJO OTRA INDICAR SI SE TRATA DE: 1. Asociación 2. Constitución 3. Reconstrucción	SUPERFICIE - INDIVIDUAL		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cédula 2. Contrato 3. Cédula 4. Donación 5. Herencia 6. Remate 7. Subasta pública 8. Testamento	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y Verificar los datos siguientes (Pase efectivo de posible conflicto de interés):	TITULAR 1. Nominado 2. Cónyuge 3. Dependiente 4. Dependiente 5. Dependiente 6. Dependiente 7. Dependiente 8. Dependiente 9. Dependiente 10. Dependiente	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR														
			Terreno: <input type="checkbox"/>	Construcción: <input type="checkbox"/>				1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Pareja 4. Otro	5. Asociado 6. Asociado 7. Asociado 8. Asociado 9. Asociado 10. Asociado	11. Asociado 12. Asociado 13. Asociado 14. Asociado 15. Asociado	16. Asociado 17. Asociado 18. Asociado 19. Asociado 20. Asociado											
1	3	<input type="checkbox"/>			5			<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>														

EN CASO DE ELIJER 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 (En escritura o caso contrario):	TIPO DE MONEDA:	FORMA DE ADQUISICIÓN:	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (CÓDIGO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL BIEN)	UBICACIÓN DEL INMUEBLE: Especificar lugar donde se sitúa (Municipio, cantón, parroquia, parroquia, número, número y nombre, cantidad o medida, entidad federativa, municipio o distrito, código postal).	Si elige OTRA deberá especificar los datos de la operación: - Dirección de la obra - Fecha de la obra.	Si elige VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación.
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

*El valor de venta se en forma de Adquisición "CENITIC", y el número de escritura vigente de la escritura pública correspondiente.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas ante el número que corresponde

NINGUNO:

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercompra 2. Intercambio 3. Venta 4. En arrendo	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (EN SEÑALADO) INDICAR EL ESTADO SEÑALANDO EN SU CASO EL ESTABLECIMIENTO DE SUSE	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fideicomiso 8. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			
		Virtual	Analógico						
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		X		Morelos	2				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		EN CASO DE SER "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE ADICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si siguió VENTA deberá especificar los datos de la operación	Si siguió INTERCAMBIO deberá especificar los datos de la operación
1. Cesión 5. Arrendo en 10. Permuta en 15. Fideicomiso en 20. Arrendo en 2. Compra o 6. Intercambio 11. Donación en 16. Sucesión en 21. Arrendo en intercambio 7. Donación en 12. Permuta en 17. Cambio en 22. Otro (Especificar)				EN CENTAVOS	(Especificar)	dd/mm/aaaa	1. Donante 2. Cónyuge 3. Donante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o Concubina 6. Donante en propiedad 7. Cónyuge en propiedad	-Forma de conexión -Lugar de la operación -Fecha de la operación	-Tipo de contrato -Negociación -Fecha del contrato -Lugar de la operación
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				\$				
					\$				
					\$				
					\$				
					\$				
					\$				

*En caso de selección en forma de Adquisición "CREDITO", y al mismo se encuentre vigente una hipoteca en el estado de Morelos.

BIENES MUEBLES

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

En las columnas anote el número que corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Inmuebles 2. Venta 3. Sin costo	TIPO DE BIEN: 1. Inmueble 2. Objeto de arte (muebles y accesorios de arte) 3. Colecciones 4. Gemas 5. Documentos 6. Ingresos de los anteriores (especificar en columnas de adscripción)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Donación 3. Sucesión 4. Intercambio 5. Intercambio 6. Intercambio 7. Renta y arrendamiento 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL DONATARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y señalar sus datos registrales (Para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR:				
					1. Cónyuge 2. Concubino 3. Padre 4. Madre	5. Heredero 6. Sucesor 7. Beneficiario 8. Fideicomitente 9. Fideiataria 10. Fideicomisario 11. Fideicomisario 12. Fideicomisario 13. Fideicomisario 14. Fideicomisario	10. Beneficiario 11. Beneficiario 12. Beneficiario 13. Beneficiario 14. Beneficiario	15. Pareja 16. Pareja 17. Pareja 18. Pareja 19. Pareja	20. Asociado 21. Asociado 22. Asociado 23. Asociado 24. Asociado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Artículos Domesticos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*En caso de selección en forma de Adquisición "CRÉDITO", por sistema de cuentas según datos registrados en el apartado de estados

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incremento 2. Venta 3. Saldo 4. Sin saldo	TÍTULO 1. Declaram 2. Cónyuge 3. Concubina y concubino 4. Dependiente 5. Concubino o concubinato 6. Declarante en propiedad 7. Cónyuge en propiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o institución social	Estranjero	Institución o institución social	País donde se localiza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE (DEL AÑO INMEDIATO) ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN				
SIN CÉNTAVOS		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o mandatos, depósitos a plazo, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y pagaré bancario) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiducias) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, doctores y capital de ahorro) 5. Plazados de moneda y metales preciosos, otros (en moneda nacional o ajena) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero segun captulaciones, otros y fiducias); especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$		Específica				
\$		Específica				
\$		Específica				
\$		Específica				
\$		Específica				

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Ingresos 2. Saldo 3. Pagos 4. Sin cargo	TIPO DE ADEUDO 1. Crédito a corto 2. Crédito financiero (prestaje a plazo por años) Préstamo personal 4. Títulos de crédito 5. Compra de valores	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO / DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO /				FECHA DEL OTORGAMIENTO d/m/año
		Banco	Institución, institución o entidad	Empresa	País e institución o entidad local	
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	Especificar adeudo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO PENDIENTE DEL OTORGAMIENTO ANTERIOR EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Meses (meses) - Días (días) - Años (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependiente 5. Declarante o cónyuge 6. Declarante en calidad de 7. Cónyuge o conviviente
\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _		<input type="checkbox"/>
\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _		<input type="checkbox"/>
\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _		<input type="checkbox"/>
\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _		<input type="checkbox"/>
\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _		<input type="checkbox"/>
\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _	_ _ _ _		<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Integración 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin acción</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 0 Operaciones 2. 4 a 7 Operaciones 3. 8 a 11 Operaciones 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Instituciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación (General) 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos o una Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otro (especificar): _____</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Esposa, 2. Colaborador, 3. Otro Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Área del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Cuenta al Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Área del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Cuenta al Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Área del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Cuenta al Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Consultoría 2. Servicio Profesional 3. Participación Voluntaria 4. Participación Involuntaria 5. Otros (especificar) _____</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</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.

INFO. DE OPERACIÓN 1. Ingresos 2. Multas 3. Egresos 4. Sanciones <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O EN LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Persona Física 4. Otra sociedad	ASESORADO DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (en su caso)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O REGISTRO (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Cuenta del Servicio Público <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Cuenta del Servicio Público <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Cuenta del Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad y 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

26 | 06 | 2020 |

DÍA MES AÑO

Ahualulhuan Morelos

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE