

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

Conclusión

MÉXICO

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C: SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 30 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Declaración Patrimonial y de Intereses
Conclusión

Fecha de recepción | 10 | 07 | 2020 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Dionicio Leonardo	Avila	Hernández

CURP	RFC/HOMOCLAVE
ATIHDI71712101091HMSIVR1NO10	ATIHDI717121010910119

Correo Electrónico (laboral)	Correo Electrónico personal	País donde nació	Nacionalidad
		México	Mexicana

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	Entidad donde nació	Número de Celular
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	Morelos	735 268 8014

DOMICILIO	Lugar donde se ubica	México	Extranjero
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	Independencia #25
Localidad o Colonia	Barrio Santa Bárbara
Municipio o Alcaldía	Atlixtlahuacan
Teléfono (particular, incluir clave larga)	735 2688014
Entidad Federativa	Morelos
Código Postal	62840

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	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Entidad	Entidad	Entidad	Entidad
<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input checked="" type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <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	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunca Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> bolsa <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	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 Ambito Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Ayuntamiento de Atlatichuacan, Morelos 2000-2003

Unidad administrativa/Área: Regiduría de Hacienda

Puesto o cargo desempeñado: Auxiliar

INGRESO: 01 | 11 | 2000 | 31 | 10 | 2003
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: auxiliar al Reg. der de hacienda.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Ambito Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Instituto Morenense de Informática y Computación

Unidad administrativa/Área: Informática

Puesto o cargo desempeñado: Maestro de Computación

INGRESO: 08 | 08 | 2002 | 05 | 01 | 2003
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: Dar clases de computación Sábados y Domingos

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Ambito Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: | | | | | |
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 MARCÁNDOLA CON "X".

- 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

Nº	Nombres (N) primer apellido, segundo apellido	E) Parentesco	D) ¿Es concubinario concubinario?		C) ¿Cónyuge?		B) ¿Es dependiente económico?		A) ¿Se ha beneficiado en el patrimonio familiar?	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Nancy Rivera Hernández esposa			X			X			X
2	Diana Avela Rivera hija			X			X			X
3										
4										
5										
6										
7										
8										

D) En caso de no haber en el domicilio del declarante, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	E) ¿Habitó en el domicilio del beneficiario?		F) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique el país, calle, número exterior e interior, localidad o centro, entidad federativa, municipio o alcaldía y código postal.
	SI	NO	
Ayuntamiento de Atlaholcan 2006 - 2009		X	

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

Ayuntamiento de Atlatlahucan, Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Titular de la unidad de Transparencia

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota al

NIVEL DEL ENCARGO Titular unidad de Transparencia

FECHA EN QUE

CONCLUYO EL ENCARGO

Cdf Municipal

30 | 06 | 2020

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior, interior, oficina o piso

Avenida Km 88 No 3, Barrio Santa Bárbara

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Barrio Santa Bárbara

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Morelos Atlatlahucan, Morelos

Código postal

62840

Teléfono de oficina

735 196 0362

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZASTE SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes muebles	<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación
<input type="checkbox"/>	Cualificación o certificación para la expedición de licencias, permisos o concesiones	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input type="checkbox"/>	Labores
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección	<input type="checkbox"/>	Cuentas de Seguridad	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventoría	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros. Especificar la función

Sube Información Pública

INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.

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

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE EN EL AÑO EN CURSO SUBTOTAL I \$ 48,000.00

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Deduce impuestos)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO (suma II.1 a II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

negocio propio de computadores \$ 34,000.00

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$ 0

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

\$ 0

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica
(Deduce impuestos)

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 34,000.00

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 82,000.00

B. Ingreso neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (Deduce impuestos)
específica

\$ 0,000.00

C. Total de ingreso neto del declarante, cónyuge, concubina o concubinario
y/o dependientes económicos en el año en curso.

SUMA DE A Y B \$ 82,000.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2019)

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

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del 01 01 2019 al 30 06 2020 y los ingresos netos del año anterior
 Día Mes Año Día Mes Año

ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones) (Deduce impuestos)

SUBTOTAL I \$ 48,000.00

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

negocio propio venta de computadoras

\$ 34,000.00

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduce impuestos)

\$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

\$ 0

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)

(Deduce impuestos) Especifica

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 34,000.00

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 82,000.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR

\$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DE A Y B \$ 82,000.00

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

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUJINARIO Y/O DEPENDIENTES

(NINGUNO)

En las columnas amidas el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI EL BIEN OBIEN INDICAR SI SE TRATA DE:	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	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 EMBAJENANTE CON EL TITULAR Y llevar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible sacrificio de interés)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA O EMBAJENANTE CON EL TITULAR
			Terreno	Construcción				
<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 2	200 m ²	250 m ²	<input checked="" type="checkbox"/> 5	JAMES AVILA MARTINEZ	6	1. Conyugal 2. Conyugal 3. Conyugal 4. Conyugal 5. Conyugal 6. Conyugal 7. Conyugal 8. Conyugal 9. Conyugal 10. Conyugal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			1. Conyugal 2. Conyugal 3. Conyugal 4. Conyugal 5. Conyugal 6. Conyugal 7. Conyugal 8. Conyugal 9. Conyugal 10. Conyugal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			1. Conyugal 2. Conyugal 3. Conyugal 4. Conyugal 5. Conyugal 6. Conyugal 7. Conyugal 8. Conyugal 9. Conyugal 10. Conyugal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			1. Conyugal 2. Conyugal 3. Conyugal 4. Conyugal 5. Conyugal 6. Conyugal 7. Conyugal 8. Conyugal 9. Conyugal 10. Conyugal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			1. Conyugal 2. Conyugal 3. Conyugal 4. Conyugal 5. Conyugal 6. Conyugal 7. Conyugal 8. Conyugal 9. Conyugal 10. Conyugal
EN CASO DE ELEGER "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O EMBAJENANTE CON EL TITULAR								
	SI ES CONYUGAL							Si eligió VENTA, debiera especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta
	\$							Si eligió OBRAS, debiera especificar los datos de la operación: -Impedición de la obra -Fecha de la obra
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

Ten en cuenta que el sistema de valoración de bienes inmuebles se aplica a los bienes inmuebles que se encuentran en el momento de la declaración.

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovilización 2. Situación 3. Venta 4. Descuento	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REUBIENADO?	ENTIDAD FEDERATIVA DE ORIGEN DEL VEHÍCULO SI SE ENCUENTRA EN EL SEÑALADO EN EL EJEMPLO, OTROJUEGO, INSEQUESTRADO	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Comercio 3. Comercio 4. Donación 5. Herencia 6. Persecución 7. Otro a señalar 8. Transferencia	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y listar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
<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"/>	

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELECCIÓN "OTROS" 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 \$M.CENTENARIOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Descendientes y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino/a 6. Declarante sin dependientes 7. Cónyuge sin dependientes	Si el/los VENTAJOSO respone significativamente más de la operación: - Firma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si el/los FAVORABLE deberá especificar las partes del contrato: - Tipo de abstracción - Negociación - Fecha del contrato - Valor de la operación
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					
<input type="checkbox"/>		\$					

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUA)

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

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1) Intercompra 2) Venta 3) Donación	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obra de arte 3. Almacén de cosas (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Interactividad 6. Negocio de las artesanas (propiedad en comunión o herencia)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Ocho y nueve 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y /Remitido del rubro 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. Cónyuge 2. Cónyuge o concubino 3. Pareja 4. Nieto	5. Otro(a) 6. Otro(a) 7. Otro(a) 8. Otro(a) 9. Otro(a)
<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"/>
EM CASO DE ELEBRAR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CANTIDAD	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (d/m/a)	TITULAR 1. Donante 2. Cónyuge 3. Donante y Cónyuge 4. Donante 5. Cónyuge 6. Excluyente en comunión 7. Cónyuge en comunión	SI eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: 4. Forma de operación 5. Fecha de la operación 6. Valor del bien al momento de la operación	
<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 otro caso en el tipo de adquisición "OTRO", y el número de transacciones deberá especificarse en el apartado de adendas.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SI. JACI3N ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, C3NFIGURACION COMPLEMENTARIA O COMPLEMENTARIO VEO DEPENDIENTES ECON3MICOS

En las columnas indique el n3mero que corresponda:

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporacion 2. Saldo 3. Venta 4. Otro sustrato	TITULAR 1. Declarante 2. C3nyuge 3. Declarante y c3nyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubinato 6. Declarante en representacion 7. C3nyuge en representacion	N3MERO DE CUENTA O CONTRATO	¿D3NDE SE LOCALIZA LA INVERSI3N?					
			M3xico	Institucion a raz3n actual	Estranjero	Institucion a raz3n actual	País donde se formaliza	
<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 A LA FECHA DE CONCLUSION DE EJERCICIO SIM CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSI3N 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o masas, dep3sitos a plazos, cuentas de n3rbita) 2. Valores turstiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, societarios, bancarios y papel comercial) 3. Fondos de inversion (colectivos de vivienda y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y otras sin ánimo) 5. Posesion de monedas y metales (oro, plata, monedas nacionales y extranjeras) 6. Seguro de seguro en individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros, participaciones, otros y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones					
\$								
\$								
\$								
\$								
\$								

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



NINELJINO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Reembolso 2. Saldo 3. Plazo fijo 4. Sin centavos	TIPO DE ADEUDO 1. Compra de vivienda 2. Compra a crédito 3. Crédito hipotecario, hipotecario al plazo por años 4. Préstamo personal 5. Tarjetas de crédito	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			FECHA DEL OTORGAMIENTO
		Número	Institución, banco sede o acreedor	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Estranjero	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	reembolso al banco			<input type="checkbox"/>	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO					TITULAR 1. Deudor 2. Cónyuge 3. Declarante o acreedor 4. Dependiente 5. Concubino o concubina 6. Declarante e independiente 7. Cónyuge o concubina
SIN CENTAVOS					
\$		\$			<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.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intermediación 2. Mediación 3. Ejecución 4. Ejecución	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Cuatrimestres 2. 4 a 7 Cuatrimestres 3. 8 a 11 Cuatrimestres 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades y Asociaciones de Derecho Privado 3. Profesionales 4. Asociaciones Civiles 5. Sindicatos y Federaciones de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos y/o Organismos de Vecinales 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cargo: 2. Dependiente 3. Concubino	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Compañero, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Asesor del Servicio Público <input type="checkbox"/> Director del Servicio Público <input type="checkbox"/> Asesor del Servicio Público <input type="checkbox"/> Director del Servicio Público <input type="checkbox"/> Asesor del Servicio Público <input type="checkbox"/> Director del Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuentas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros-Servicios (especificar)
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

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.

TIPO DE OBRERÍA 1. Independiente 2. Miembro de 3. Ejecutor 4. Sin cargo	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO O OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O COMO USUARIA SE CONSTITUYEREN SU CASO 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Limitada 3. Asociación Civil 4. Otra	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependientes 3. Descendientes	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) - años/meses	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otros) Especificar:	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Anónima del Servicio Público <input type="checkbox"/> Directiva del Servicio Público <input type="checkbox"/> Anónima del Servicio Público <input type="checkbox"/> Directiva del Servicio Público <input type="checkbox"/> Anónima del Servicio Público <input type="checkbox"/> Directiva del Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como 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

09 | 07 | 2020
DÍA MES AÑO

Atlix, Tlaxcala, México
LUGAR


Dionicio Leardo Avila Hernández
FIRMA DEL DECLARANTE