

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 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción: 08 JUL 2029
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
ELBERTH ELIEZER	FRANCO	ARENALES

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	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	MEXICO	MEXICANA
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				MORELOS	

DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior: _____

Localidad o Colonia: BARRIO LA ASUNCION Entidad Federativa: MORELOS

Municipio o Alcaldía: ATLATLAHUCA Código Postal: 62840

Teléfono (particular, incluir clave (ada)): _____

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: CBTIS 76	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
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido: <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: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <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 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
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación:	Municipio o delegación:	Municipio o delegación:
Documento obtenido: <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: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <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: PRODUCTOR DE HORTALIZAS

Unidad administrativa/Área: _____

Puesto o cargo desempeñado: ES PROPIO

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	X			X	

Función principal: _____

SECTOR: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: AYUNTAMIENTO DE ATLATLAHUCA

Unidad administrativa/Área: COORDINACION DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS DEL
FRACC. LOHAS DE COICYO

Puesto o cargo desempeñado: COORDINADORA

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	X			X	

Función principal: OTORGAR LICENCIAS DE CONSTRUCCION

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 (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano mexicano?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿De la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
	Esposa		<input checked="" type="checkbox"/>	1		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	Hija		<input checked="" type="checkbox"/>	2		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	Hija		<input checked="" type="checkbox"/>	3		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que trabajó y el periodo.	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.
	SI	NO	
			LIBERTAD #95 BARR. LA ASUNCION, ATLATLANHUCAN 62840, MORELOS
			LIBERTAD #95 BARR. LA ASUNCION, ATLATLANHUCAN 62840, MORELOS
			LIBERTAD #95 BARR. LA ASUNCION, ATLATLANHUCAN 62840, MORELOS

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

MUNICIPAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

COORDINACION DE DESARROLLO URBANO y OBRAS PUBLICAS DEL FRACC *LOMAS DE COCOYOC*

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPAL

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | ~~Ene~~ | 2019
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

BOULEVAR LOMAS DE COCOYOC No. 1 BUS 2do. PISO

Localidad o colonia

FRACCIONAMIENTO LOMAS DE COCOYOC

Entidad Federativa

MORELOS

Municipio o alcaldía

ATLATLANCAN

62840

Código postal

Teléfono de oficina

7353923130

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(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.
- Interventoría.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Anos técnicos.
- 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)

SUBTOTAL I \$ 183,122

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)

SOC. AGRICULTORES DE HORTALIZAS SAN SIDRO DE
ATLATLAHUCA, S.P.R. DE RL.

\$ []

SUBTOTAL II \$ []

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFICA:

\$ []

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ []

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

[] [] [] al [] [] []
 Día Mes Año 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 arriba el número que corresponde

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercambio 2. Otro 3. Venta 4. Intercambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Finca 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Utopia 9. Rancho 10. Terreno y Galpón	BIEN O OTRA INDICAR BIEN TRATA DE: 1. Adquisición 2. Contribución 3. Remodelación	SUPERFICIE o INFORME		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Retiro de bienes 8. Sucesión	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 listar las alas sucesivas siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Desconocido 2. Único 3. Desconocido y Cónyuge 4. Desconocido 5. Cónyuge o Compañero 6. Desconocido o Compañero 7. Desconocido o Compañero 8. Desconocido o Compañero	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR												
			Terreno m ²	Construcción m ²				1. Cónyuge 2. Compañero o Compañera 3. Hijo 4. Nieto	5. Abuelo (a) 6. Sobrino (a) 7. Sobrinita (a) 8. Hija (a) 9. Nieto (a)	10. Sastre (a) 11. Tercerizado (a) 12. Hermano (a) 13. Sucesor (a) 14. Otro	15. Otro (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrinita (a) 18. Hermano (a) 19. Otro (a)	19. Abuelo (a) 20. Sobrino (a) 21. Sobrinita (a) 22. Otro 23. Otro (a) 24. Otro (a)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<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"/>
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 aplica a otras personas): DIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL, U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL BIEN.	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Municipio/Cantón), calle, número exterior e interno, localidad y colonia, entidad federativa, municipio o ciudad, código postal.	Si eligió OTRA deberá especificar los datos de la operación: - Descripción de la otra - Fecha de la otra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación												

*En caso de adquisición por forma de Adquisición "CÓNYUGE", y el mismo es un cónyuge y agente debe reportarse en el apartado de adyudados

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

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Retiro 3. Venta 4. Intercambio	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 1. Crédito 2. Custodio 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Retiro 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)													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" 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 ELEGIR "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 MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	TITULAR: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante o Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o Concubinato 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió BIENESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de bienestros -Asegurados -Fecha del bienestros -Valor de la operación									
1. Cónyuge 5. Abuelo(a) 9. Hermano(a) 13. Padre(a) 17. Asociado(a) 2. Concubino o concubinato 6. Abuelado(a) 10. Hermano(a) 14. Nieto(a) 18. Asociado(a) 3. Padre 7. Hijo(a) 11. Nieto(a) 15. Cónyuge(a) 19. Otro (Especificar) 4. Madre 8. Hija(a) 12. Nieto(a) 16. Cónyuge(a) 20. Otro (Especificar)				SIN CENTAVOS \$ \$ \$			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>											

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES

OTROS 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. Incorporación 2. Venta 3. Sin costo	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mobiliario de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Documentos 6. Ninguno de las anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Retiro de parte 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y Referir 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. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Pareja 4. Nieto	5. Abuelo(a) 6. Abuelo(a) 7. Tante(a) 8. Nieta(a)	9. Hermano(a) 10. Hermano(a) 11. Sobrina(o) 12. Sobrina(o)	13. Primo(a) 14. Sobrina(o) 15. Sobrina(o) 16. Sobrina(o)	17. Nieto(a) 18. Nieto(a) 19. Nieto(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"/>				
EM CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en sociedad 7. Cónyuge en sociedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: Forma de operación En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario. Fecha de la operación Valor de operación				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	en			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

*En caso de seleccionar forma de Adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el rubro tanto de adeudo.

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 ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscritas 2. Venta 3. Saldo 4. Brindar	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>		
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN				
		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiducias) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otras (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, afros y fiduciarias), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Financie 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Cuentas a crédito 2. Créditos hipotecarios (especificar el plazo por años) Préstamos personales 4. Tagetes de crédito 5. Compras en efectivo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL OTORGAMIENTO Mes/Año
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		Monto	Institución, banco, entidad o acreedor	Ejercicio	País e institución o banco local	
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	especificar el tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____ _____ _____ _____
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INDEBIDO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vencido (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante o cónyuge 4. Dependiente 5. Concubina o concubinario 6. Dependiente o dependiente 7. Concubino o concubinario
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<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 FLANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Suspensión</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación General 5. Instituto o Federación de Organizaciones de Investigadores 6. Junta de Vecinos u otros Organismos Consultivos 7. Iglesia o Comunidad Religiosa Otra (especificar)</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. Descendiente</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio; 2. Colaborador; 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Consultoría 2. Servicio Profesional 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)</p> <p> </p>		<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</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.

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <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 CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS: 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Godairito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) d/m/año	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, papeles sociales, trabajo y otros) Especificar:	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO: <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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el 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

03 | 07 | 2020

DÍA MES AÑO

ATCATCANUCAN, MORELOS

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE