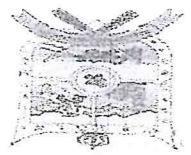


COMPLETA

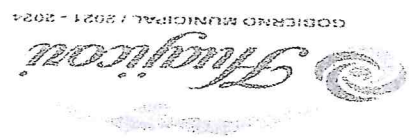
Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit



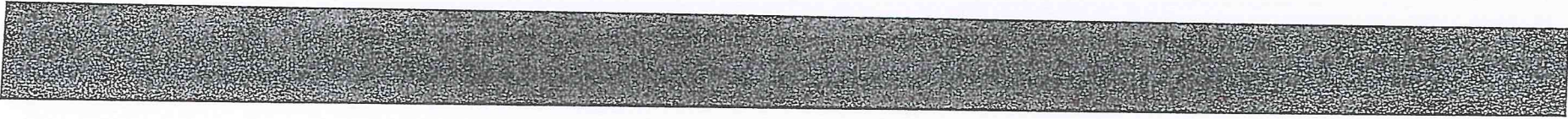
GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024

Horarios de atención en la SHBG en días hábiles de 9:00 a 15:00
y de 17:00 a 19:00 horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SHBG Departamento de Situación
patrimonial y Conflicto de Interés.
Avenida Allende #92 Ote.
Colonia Centro.
Código Postal 63000
Tepic, Nayarit.

En Mayo, podrás acudir a los módulos de atención.



ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL
PAIS	PAIS
CIUDAD / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD
ENTIDAD FEDERATIVA	ENTIDAD FEDERATIVA
MUNICIPIO / ALCALDIA	MUNICIPIO / ALCALDIA
COLONIA / LOCALIDAD	COLONIA / LOCALIDAD
CALLE	CALLE
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR
EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> CONCUBINA <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> SOLTERO (A)	
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	NÚMERO CELULAR PERSONAL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO
María Estefany De la Cruz	RFC Minicre7
CURP	HOMOCLAVE
SEGUNDO APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

1. DATOS GENERALES

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO 2023

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Ingeniería Forestal
ESTATUS	<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO
DOCUMENTO OBTENIDO	<input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLRACIONES / OBSERVACIONES	

H

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Ayuntamiento de Huajicori		
AREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Titular de la instancia de la mujer		
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Dar atención en cuestión de género y violencia a las mujeres y niñas. Prevención		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
Albardo	S/N			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Centro	Huajicori	Nayarit		
CÓDIGO POSTAL	PAÍS			
63480				
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES				

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

? CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO (DISTINTO AL DECLARADO)? <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		NIVEL / ORC EN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		AREA DE DESCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECÍFICO E FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN											
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		LOCALIDAD / COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO O PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES																															

[Handwritten signature]

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTADAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN, PUESTO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARTECIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) Forestal		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

FECHA DE EGRESO

FECHA DE INGRESO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

RFC

JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

EJECUTIVO LEGISLATIVO

ÁMBITO PÚBLICO

BAJA

SIN CAMBIO

MODIFICAR

AGREGAR

NINGUNO

5.1 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
Ejido Santa Maria de Picachos	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	
Director en el monitorio de la	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> forestal	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
 LUGAR DONDE SE UBICA

FECHA DE INGRESO
 FECHA DE EGRESO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA
 RFC

ÓRGANO AUTÓNOMO JUDICIAL LEGISLATIVO

AMBITO PÚBLICO

Handwritten signature

5.2 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

- PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
RFC		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
JUDICIAL <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		FECHA DE INGRESO	
ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA		EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	

5.3 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
RFC	AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MENOR
- COMERCIO AL POR MAYOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

[Handwritten signature]

5.4 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO
 AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

- NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

público <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN
RFC	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	SECTOR AL QUE PERTENECE
FECHA DE EGRESO	ACLARACIONES / OBSERVACIONES
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
(Empty space for notes)	

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SINCAMBIO
 BAJA

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC	
RELACIÓN CON EL DECLARANTE									
<input type="checkbox"/> CÓNUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/ CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					¿EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONCE				
LUGAR DONDE RESIDE									
EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO									
CALLE					CALLE				
NÚMERO EXTERIOR					NÚMERO EXTERIOR				
NÚMERO INTERIOR					NÚMERO INTERIOR				
COLONIA/LOCALIDAD					CUIDAD/LOCALIDAD				
MUNICIPIO/ALCALDÍA					ESTADO/PROVINCIA				
CÓDIGO POSTAL									
CÓDIGO POSTAL					PAÍS				
ACTIVIDAD LABORAL									
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO			ÁMBITO PÚBLICO						
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDÍA			EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO						
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO					ÁMBITO PÚBLICO				
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDÍA					EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				

COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
EN EL EXTRANJERO		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
EN EL EXTRANJERO		NÚMERO INTERIOR		ESTADO/PROVINCIA	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
LUGAR DONDE RESIDE <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
CURP: _____					
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE					
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)					
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO		RFC			

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ACLRACIONES / OBSERVACIONES		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SECTOR AL QUE PERTENECE		SALARIO MENSUAL NETO	
EMPLEO O CARGO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

[Handwritten signature]

CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		ÁMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC			
EMPLEO O CARGO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO			
SECTOR AL QUE PERTENECE		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

[Handwritten mark]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
1.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	100 800
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III.1 AL III.5)	
III.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS):	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
III.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO	
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	
<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
III.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
III.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
III.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	100 800
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	

13 de 25

Handwritten mark

10. VEHICULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO

Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

- NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHICULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHICULO		<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
TITULAR DEL VEHICULO		<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	
RFC		RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR	
MARCA		MODELO	
AÑO		NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	
TERCIERO		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCIERO O TERCEROS		EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO	
RFC		ENTIDAD FEDERATIVA	
PAÍS		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
TIPO DE MONEDA		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
FORMA DE PAGO		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
FORMA DE ADQUISICIÓN		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
<input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA		TIPO DE MONEDA	
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
ACARACIONES / OBSERVACIONES		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES /ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES /ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y /O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC		POSICIÓN DE MONEDAS Y /O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTO MONEDAS		SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA		AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CASAS DE AHORRO		VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES		FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES /ACTIVOS? <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL RFC		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR TIPO DE MONEDA ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--	--	---	--	--	--	-----------------------------------	--	--	--	---	--

17/06/25

3. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
TITULAR DEL ADEUDO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO TIPO DE MONEDA SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR
TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC OTORGANTE DEL CRÉDITO NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL RFC	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE		CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
EN MÉXICO,		UBICACIÓN DEL INMUEBLE			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		EN EL EXTRANJERO	
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDÍA		CALLE	
CÓDIGO POSTAL		ENTIDAD FEDERATIVA		NÚMERO EXTERIOR	
CÓDIGO POSTAL		CUIDAD/LOCALIDAD		NÚMERO INTERIOR	
		ESTADO/PROVINCIA		NÚMERO EXTERIOR	
		PAÍS		NÚMERO INTERIOR	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO		AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
MARCA		MODELO			
AÑO		NÚMERO DE SERIE O REGISTRO			
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
		ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	
DUEÑO O TITULAR		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR		RFC			
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR		ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

19 de 25

II- DECLARACION DE INTERESES

I. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA		TIPO DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA		ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA		AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	
SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIAMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

2. PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RFC	
PUESTO / ROL		TIPO DE INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLITICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA		ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE DEL PROGRAMA		INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		TIPO DE APOYO	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO		MONTA APPROXIMADO DEL APOYO MENSUAL		ESPECIFIQUE EL APOYO		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	

- BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO
- DECLARANTE
 - CÓNYUGE
 - CONCUBINA O CONCUBINARIO
 - CONVIVIENTE
 - HIJO(A)
 - HERMANO(A)
 - CUÑADO(A)
 - MADRE
 - PADRE
 - TÍO(A)
 - PRIMO(A)
 - SOBRINO(A)
 - AHUADO(A)
 - NUERA
 - YERNO
 - ABUELO(A)
 - NIETO(A)
 - OTRO(A)

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO
 REPRESENTANTE / REPRESENTADO REPRESENTANTE REPRESENTADO REPRESENTANTE / REPRESENTADO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO
 RFC
 MONTA MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

SI NO
 ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?

LUGAR DONDE SE UBICA
 EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA
 PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
 ACLARACIONES / OBSERVACIONES

AGRICULTURA MINERÍA ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTA MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE)

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

? REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN? SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		OTORGANTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRIÑO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE RFC		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO		TIPO DE MONEDA		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
												<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTÉ <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES		<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO
 PRIVADO
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE
 FIDUCIARIO
 FIDEICOMISARIO
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO
 AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA
 MINERÍA
 ENERGÍA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCIÓN
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 MEDIOS MASIVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS INMOBILIARIOS
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

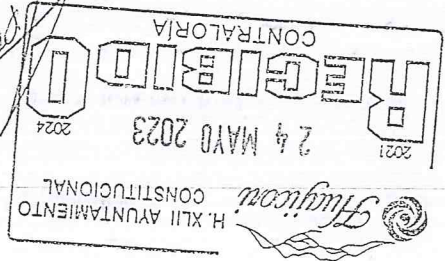
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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.



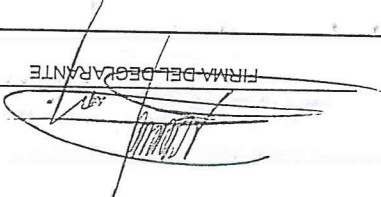
POR EL PRESENTE, (EL/LA) SUSCRITO (A) C. Marcia Estefany De la Cruz Miniguez
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO
05	05	23

Huejutla de Zaragoza, Coahuila
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

25 de 25