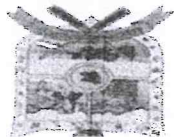


# COMPLETA

## Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit



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.

**1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**1. DATOS GENERALES**

|                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE (S)                         |  | Juan José                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| PRIMER APELLIDO                    |  | Cortés                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| RFC                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTRNO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |  | <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                |  | <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE                                                                                                                                        |  |
| PAÍS DE NACIMIENTO                 |  | NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                              |                      |                    |                    |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|
| EN MÉXICO                    |                      | EN EL EXTRANJERO   |                    |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    |
| CALLE                        | NÚMERO INTERIOR      | CALLE              | NÚMERO INTERIOR    |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDIA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CODIGO POSTAL                |                      | PAIS               | CODIGO POSTAL      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD

MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

8

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  
 FEDERAL   
 ESTATAL   
 MUNICIPAL / ALCALDÍA

AMBITO PÚBLICO  
 EJECUTIVO   
 LEGISLATIVO   
 JUDICIAL   
 ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

AREA DE ADSCRIPCIÓN  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  
 SI   
 NO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

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  
 NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD  
 MUNICIPIO / ALCALDÍA  
 ENTIDAD FEDERATIVA  
 CIUDAD / LOCALIDAD  
 ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL  
 PAÍS  
 CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

? CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  SI  NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÓRGANO AUTÓNOMO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?  SI  NO

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

EN MÉXICO

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA

MUNICIPIO O ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO   
  AGREGAR   
  MODIFICAR   
  SIN CAMBIO   
  BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO   
  PRIVADO   
  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PÚBLICO

FEDERAL   
  ESTATAL   
  MUNICIPAL / ALCALDIA

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EJECUTIVO   
  LEGISLATIVO   
  JUDICIAL   
  ÓRGANO AUTÓNOMO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EN MÉXICO   
  EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

# 5.1 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**EXPERIENCIA LABORAL**  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO     PRIVADO     OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL / ALCALDÍA

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ÓRGANO AUTÓNOMO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO    FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

- 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)

NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

### 5.3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

|                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                     |  | AREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                               |  | 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                                          |  | LISTA DE SERVICIOS: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</li> <li><input type="checkbox"/> MINERÍA</li> <li><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</li> <li><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</li> <li><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</li> <li><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</li> <li><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</li> </ul> |

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                                                                                                 |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <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 / ALCALDÍA | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |
| RFC                                                                                                             | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                     |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                   |                                                                       |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                | FECHA DE EGRESO                                                       |
| LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO            |                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                    |                                                                       |

### 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|

RELACIÓN CON EL DECLARANTE

CÓNJUGE  
  CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE  
  SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  
  NO

CURP:

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI  
  NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  
  NO

EN MÉXICO  
  EN EL EXTRANJERO  
  SE DESCONOCE

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

CALLE    CALLE

NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR    NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA    ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA    MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD    CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA    ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL    CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO  
  PRIVADO  
  OTRO (ESPECIFIQUE)  
  NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  
  ESTATAL  
  MUNICIPAL / ALCALDÍA

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

EJECUTIVO  
  LEGISLATIVO  
  JUDICIAL  
  ÓRGANO AUTÓNOMO

ÁMBITO PÚBLICO

NINGUNO  
  OTRO (ESPECIFIQUE)  
  PÚBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|

PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE  
 ABUELO (A)  AHUJADO(A)  CUÑADO (A)  HERMANO (A)  HIJO (A)  MADRE  NIETO (A)  NUERA  YERNO  TIO (A)  PADRE  PRIMO (A)  SOBRINO (A)  SUEGRO (A)  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  SI  NO  
 CURP: \_\_\_\_\_

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  SI  NO  
 LUGAR DONDE RESIDE  EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO     |
| CALLE              | CALLE                |
| NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO EXTERIOR      |
| NÚMERO INTERIOR    | NÚMERO INTERIOR      |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA |
| ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD/LOCALIDAD     |
| ESTADO / PROVINCIA |                      |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

- 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)

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

EMPLEO O CARGO

RFC

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EXECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO  PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)  NINGUNO

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

**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

|                                                                                                                                                                                                       |  |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|
| I.- 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) |  | 196000 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            |  |        |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                                                                                                    |  |        |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                 |  |        |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                       |  |        |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                     |  |        |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO                                                                                                                                                         |  |        |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS                                                                  |  |        |
| <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |  |        |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |  |        |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                             |  |        |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                               |  |        |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO                                                                                                                                                                                |  |        |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE<br><input type="checkbox"/> INMUEBLE<br><input type="checkbox"/> VEHICULO                                                                                             |  |        |
| II.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)                                                                                                                                       |  | 196000 |
| 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)                                                                    |  | 196000 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |  |        |





# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO

Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|
| <p>TITULAR DEL BIEN</p> <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                             |
| <p>TIPO DEL BIEN</p> <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA<br><input type="checkbox"/> (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)<br><input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS<br><input type="checkbox"/> JOYAS<br><input type="checkbox"/> COLECCIONES<br><input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <p>TRANSMISOR</p> <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</p> | <p>RFC</p>                  |
| <p>TERCERO</p> <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                             |
| <p>RFC</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <p>FORMA DE ADQUISICIÓN DEL BIEN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                             |
| <p>FORMA DE ADQUISICIÓN</p> <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <p>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>TIPO DE MONEDA</p>                       | <p>FECHA DE ADQUISICIÓN</p> |
| <p>FORMA DE PAGO</p> <input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR</p> <input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |                             |
| <p>EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO</p> <input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                             |



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

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

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 SEÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TITULAR DEL ADEUDO                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><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<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><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  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

? DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

BAJA   
  SIN CAMBIO   
  MODIFICAR   
  AGREGAR   
  NINGUNO

|                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 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) |                 |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                          |                 | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| CALLE                                                                                                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR | CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NÚMERO EXTERIOR |
| MUNICIPIO/ALCALDÍA                                                                                                                                                                                 |                 | CIUDAD/LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                 |                 | ESTADO/PROVINCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                      |                 | CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 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<br><input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE<br><input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | SECTOR PRODUCTIVO<br><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<br><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 |  | AL QUE PERTENECE<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <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"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                    | ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                           |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                 |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                 |  |
| TIPO DE INSTITUCIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> PREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                        |  | MONTO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    | MONTO MENSUAL NETO                                                                                     |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PUESTO / ROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    | ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |  |

### 2. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 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<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> PREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | MONTO MENSUAL NETO       |  | ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |              | MONTO MENSUAL NETO                                                                                     |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PUESTO / ROL             |  | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN                                              |              | ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                        |  | EN MÉXICO                |  | EN EL EXTRANJERO                                                                                       |              | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                 |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ENTIDAD FEDERATIVA       |  | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                     |              | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                 |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                |  | MONTO MENSUAL NETO       |  | ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |              | MONTO MENSUAL NETO                                                                                     |  |

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

BAJA  SIN CAMBIO  MODIFICAR  AGREGAR  NINGUNO

|                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL PROGRAMA                |  | BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO    |  | DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO          |  | <input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE                    |  |
| TIPO DE APOYO                      |  | <input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) |  |
| FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO       |  | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA                                                                                                                                                                                                                 |  |
| MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| ESPECIFIQUE EL APOYO               |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                |  |
| ACLMARACIONES / OBSERVACIONES      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BAJA  SIN CAMBIO  MODIFICAR  AGREGAR  NINGUNO

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  SI  NO

MONTA MENSUAL NETO DE 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
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- TRANSPORTE
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- 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

CLIENTE PRINCIPAL

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)                                                                                                                                                                                                           |  |
| BENEFICIARIO                           |  | <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE |  |
| OTORGANTE                              |  | <input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><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<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><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

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RFC DEL FIDEICOMISO<br><br>TIPO DE FIDEICOMISO<br><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO | TIPO DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE<br><input type="checkbox"/> FIDUCIARIO<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO<br><input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                  |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| FIDEICOMITENTE<br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE<br>RFC |
| FIDEICOMISARIO<br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO<br>RFC |

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  
 AGRICULTURA  
  MINERÍA  
  ENERGÍA ELÉCTRICA  
  CONSTRUCCIÓN  
  INDUSTRIA MANUFACTURERA  
  COMERCIO AL POR MAYOR

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

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

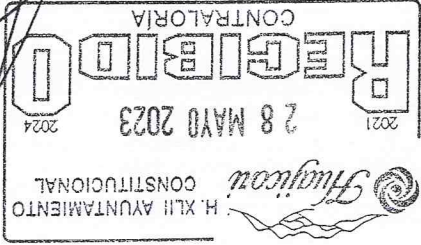
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  
  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

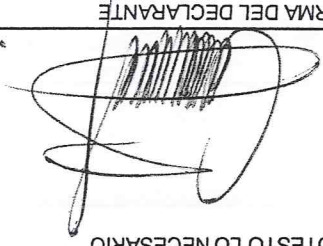
**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

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. Juan José Cárdenas Velázquez  
 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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE ELABORACIÓN

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 27  | 05  | 2023 |
| DÍA | MES | AÑO  |

Huayticor, Veracruz  
 LUGAR