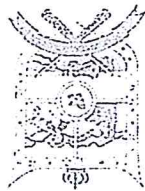


# COMPLETA

Inicial

Declaración Patrimonial y de Interés

# CONTRALORIA MUNICIPAL



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit



1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

INICIAL COMPLETO

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Noelma Alicia		Pauzumpres		Cortez	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
		<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA			
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE					
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL APLICANTE

ESCOLARIDAD  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

TECNICO EN COMERCIO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TITULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2005

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2005



**3. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGRABEIO  BATA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN HY CITE MEXICO	
RFC PACN76031	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA GERENTE DE VENTAS	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO GERENTE DE VENTAS	
FECHA DE INGRESO MARZO / 2019	
FECHA DE EGRESO EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE SE UBICA	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  DEJAR  SIN CAMBIO  BARRA

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

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE  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

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
-------	-----------------	-----------------	-------	-----------------	-----------------

COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
---------------------	----------------------	--------------------	--------------------	--------------------

CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
---------------	---------------	------

ACTIVIDAD LABORAL	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO
-------------------	---

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
---------------------------	---

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
-------------------------	---------------------

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
--------------------------	-------------------------------

SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
----------------------	----------------------------

--	--

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

**7% DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO**

NINGUNO  AGRICULTOR  MODIFICAR  SINGAMIELO  EATA

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

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

PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE

ABUELO (A)  AHIJADO(A)  CUÑADO (A)  HERMANO (A)  HIJO (A)  MADRE  NIETO (A)  NUERA  YERNO  TÍO (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

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MÉXICO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO / ALCALDÍA

CUIDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

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

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	3 6 0 0 0
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	3 5 0 0 0
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 <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	1 3 5 0 0 0
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI

NO

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
-----------------	---------------------

INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS  
 SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 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  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)











**15. PRESTAMO O COMODAT (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> 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		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD		CUIDAD/LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	
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		MARCA	
MODELO		MODELO	
AÑO		AÑO	
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO		NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
DUÑO O TITULAR		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR		NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR	
RFC		RFC	
RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR		RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
MONTO MENSUAL NETO	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
LA INSTITUCIÓN	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE	
PUESTO / ROL	
RFC	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
TIPO DE INSTITUCIÓN	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLITICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	

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

BAYA  SINGAMBIO  MODIFICAR  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAYA

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

**1. DECLARACIÓN DE INTERESES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

BAYA  SINGAMBIO  MODIFICAR  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAYA

Aclaraciones / Observaciones	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTÉ <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	

REPRESENTANTE / REPRESENTADO	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	RFC
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE REPRESENTACIÓN	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	

**4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINCAMBIAR  BAJA

Aclaraciones / Observaciones	BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO
ESPECIFIQUE EL APOYO	<input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	<input type="checkbox"/> OTRO(A)
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	<input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> AHIJADO(A)
TIPO DE APOYO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	NOMBRE DEL PROGRAMA

**3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINCAMBIAR  BAJA

**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 PRINCIPAL

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 ESPARGIMIENTO
- 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



**7. FIDEICOMISOS**

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

- NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

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

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS  
 DECLARANTE  
  PAREJA  
  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO  
 PÚBLICO  
  PRIVADO  
  MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN  
 FIDEICOMITENTE  
  FIDUCIARIO  
  FIDEICOMISARIO  
  COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE  
 PERSONA  
 FÍSICA   
 PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE  
 RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO  
 PERSONA FÍSICA   
 PERSONA MORAL   
 RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO  
 RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  
 AGRICULTURA  
  MINERÍA  
  ENERGÍA ELÉCTRICA  
  CONSTRUCCIÓN  
  INDUSTRIA MANUFACTURERA  
  COMERCIO AL POR MAYOR  
  COMERCIO AL POR MENOR  
  TRANSPORTES  
  MEDIOS MASIVOS  
  SERVICIOS FINANCIEROS  
  SERVICIOS INMOBILIARIOS  
  SERVICIOS PROFESIONALES  
  SERVICIOS DE ALCOJAMIENTO  
  SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
  SERVICIOS DE SALUD  
  SERVICIOS CORPORATIVOS  
  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. Norma Alicia Palomares Colfez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA | MES | AÑO  
22 | 10 | 2021

LUGAR Asajucari Mayanuf

FIRMA DEL DECLARANTE  
