

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

En la Ciudad de Tehuixco A ventiocho DE Febrero DE 2018

c. Contraloría Municipal de  
Tehuixco Ahuehues  
Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el  
sello y la firma del responsable del centro de  
recepción autorizado por esta Secretaría

28 FEB 2019  
Folio 39

Contraloría  
Municipal

RECIBO

Oficina de Contraloría Municipal

Recibi domingo de  
Declaración Patrimonial  
Conforme a lo pagamos.

Nombre y firma del receptor



SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USUFRUO MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial

Fecha de recepción 28 | 02 | 2019  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) RICARDO

Primer apellido BELMONT

Segundo apellido ACERO

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

MEXICO

MEXICANA

Divorciado (a)

Unido (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Cédula

Soltero (a)

DOMICILIO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Domicilio Particular, calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clavelada)

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado
- Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Estatus	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Períodos cursados	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	<b>CD MEXICO</b>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido	Institución educativa	Municipio o alcaldía	Institución educativa
<input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	<b>UNAM.</b>	Carrera o área de conocimiento
<b>PRIMARIA Y SECUNDARIA</b>	Estatus		Estatus
<b>ESCUELA CEISTOVAL COLON</b>	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco		<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
<b>Preparatoria UNAM</b>	Períodos cursados		Períodos cursados
<b>PHANTEL # 1</b>	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
<b>SAN DELFONSO</b>	Documento obtenido		Documento obtenido
	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional		Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Estatus	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Períodos cursados	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus	Estatus	Estatus
	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

### EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo  Organismo Constitucional  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social **CABLEMAS TELECOMUNICACIONES SA de CV.**

Unidad administrativa/Área **PUBLICIDAD**

Puesto o cargo desempeñado **VENTAS.** INGRESO **1 11 2014** EGRESO **1 11 2018**  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **VENTAS**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo  Organismo Constitucional  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social **UNION NACIONAL INTERADORA DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS Y ECONOMIA SOCIAL (UNIMOSS)**

Unidad administrativa/Área **COMERCIAL.**

Puesto o cargo desempeñado **DIRECTOR FUNDICIAS SOCIALES** INGRESO **1 06 2006** EGRESO **05 06 2014**  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **PROMOVER FINANCIAMIENTO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo  Organismo Constitucional  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social **SECRETARIA REFORMA AERARIA**

Unidad administrativa/Área **Politica Sectorial**

Puesto o cargo desempeñado **DIRECTOR POLITICA Sectorial** INGRESO **04 2003** EGRESO **01 03 2006**  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Atención Organizaciones Civiles Autorización Proyectos Productivos.**

## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

# DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. [REDACTED]				[REDACTED]				
2. [REDACTED]				[REDACTED]				
3. [REDACTED]				[REDACTED]				
4. [REDACTED]				[REDACTED]				
5. [REDACTED]				[REDACTED]				
6. [REDACTED]				[REDACTED]				
7. [REDACTED]				[REDACTED]				
8. [REDACTED]				[REDACTED]				

  

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]

**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Dependencia o entidad

Ayuntamiento Temixco Morelos.

Nombre del empleo, cargo o comisión

COORDINADOR ASESORES.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

COORDINADOR ASESORES.

Área de adscripción.

Regiduría de Hacienda, Promoción y Presupuesto, Traspasos y Recepciones, Protección de datos Personales, Rendición de Cuentas, Cuenta de Corriente y Asesoría Migratorios de TEMIXCO MORELOS.

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Av. EMILIANO Zapata.

Localidad o colonia

Temixco Centro

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

TEMIXCO

Teléfono de oficina

3621830

Extensión

2111

Código postal

62580

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales.
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público.
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de Inspección, Interventoría.

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas.
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función:

# REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

I REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 12,000

II OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II 1 AL II 4)

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

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

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

II 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:  
(Deduce impuestos)

A INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUBTOTAL II \$

B INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DE DEDUCIR IMPUESTOS)

SUMA DE I, SUBTOTAL II Y SUBTOTAL II \$

C TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 12,000

S I N C E N T A V O S



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Si  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  Día  Mes  Año al  Día  Mes  Año y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

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

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)  
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)  
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR  
 (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECÍFICA SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

S I M C E N T A V O S

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin Cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SUPERFICIE o INDIVISO		SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remediación	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Condición 3. Cédula 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso		INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)		RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  1. Cónyuge 2. Constanza o concubinato 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Disabrito (a) 7. Titular anterior 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisabito (a) 11. Tatarabuelo (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tito (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Surgido (a) 18. Criado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoprido(a) 21. Adoptante		Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación.  -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
		Terreno m <sup>2</sup>	Construcción m <sup>2</sup>		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Declarante y concubina 5. Declarante y hijo 6. Declarante y concubino 7. Cónyuge en copropiedad 8. Copropiedad	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Declarante y concubina 5. Declarante y hijo 6. Declarante y concubino 7. Cónyuge en copropiedad 8. Copropiedad						
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR:												

\*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CRÉDITO", y al mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinestros 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MEXICO LATINOAMÉRICA	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fideicomiso 8. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINESTRO deberá especificar los datos de la operación:  -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación					
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]					
<b>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>						<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b> dd/mm/aaaa	<b>TIPO DE MONEDA</b> (Específica)	<b>VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN</b>  SIN CENTAVOS	<b>EN CASO DE ELLEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</b>	<b>Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:</b>	<b>Si eligió SINESTRO deberá especificar los datos de la operación:</b>		
1. Cónyuge    5. Abuelo (a)    10. Nieto (a)    15. Primo (a)    20. Adoptado (a) 2. Concubino o concubina    6. Bisabuelo(a)    11. Tataranieto (a)    16. Sobrino (a)    21. Adoptante 3. Padre    7. Tatarabuelo(a)    12. Hermano (a)    17. Sueldo (a)    22. Otro (Especificar) 4. Madre    8. Hijo (a)    13. Medio hermano(a)    18. Cuñado (a) 9. Nieto (a)    14. Tío (a)    19. Concuno (a)						[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]						[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
[ ]						[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
[ ]						[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
[ ]						[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		

\* En caso de haber usado en forma de Adquisición "OTRO", y el mismo se encuentra representado en el apartado subsecuente.

# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y listar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CÉNTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* En caso de seleccionar en forma de Adquisición "OTRO", y el mismo se encuentre vigente, debe reportarse en el apartado de Adquisiciones

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				País donde se localiza
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)				
SIN CENTAVOS		TIPO DE INVERSIÓN				
\$		<ol style="list-style-type: none"> <li>Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)</li> <li>Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)</li> <li>Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)</li> <li>Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)</li> <li>Poseción de monedas y metales (centenavos, onzas troy, moneda nacional y divisos)</li> <li>Seguro de separación individualizado</li> <li>Capital</li> <li>Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, alfore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones</li> </ol>				
\$						Específica
\$						Específica
\$						Específica
\$						Específica

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo <small>especifique el plazo</small>	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO  <small>dd/mm/aaaa</small>		
		<small>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?</small>	<small>País e institución o razón social</small>			
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO ALA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA  SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO <small>- Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)</small>	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
		<small>México</small>	<small>Estranjero</small>			
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				

*[Handwritten Signature]*

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Secretarías o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1 Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS



NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Docuante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>	UBICACION (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

*[Handwritten signature]*

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES



### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LONECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

27 | 02 | 2019

DÍA MES AÑO

TEMIXCO MORELOS

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE