

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

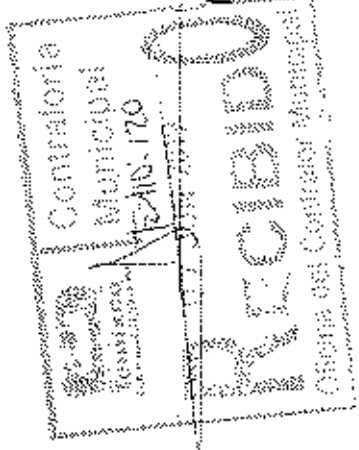
Temixco, Morelos A 07 DE JUNIO DE 2019

*c. Contraloría Municipal de
Temixco*
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.

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



Atentamente,

Nombre y firma del receptor

*Rosa Ferrero de
DECLARACION PATRIMONIAL
CONTRASTE DE 16 PUNTAJES.*

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 FORMATIO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción 07 | 06 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Alfredo Primer apellido De la Cruz Segundo apellido De la Cruz

CURP [REDACTED]

RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Laboral <u>[REDACTED]</u>	Correo Electrónico Personal <u>[REDACTED]</u>	Nacionalidad <u>[REDACTED]</u>
RÉGIMEN MATRIMONIAL		
Casado (a) <u>[REDACTED]</u>	Unión Libre <u>[REDACTED]</u>	Entidad donde nació <u>[REDACTED]</u>
Divorciado (a) <u>[REDACTED]</u>	Sociedad Conyugal <u>[REDACTED]</u>	Número de Celular <u>[REDACTED]</u>
Soltero (a) <u>[REDACTED]</u>	Separación de Bienes <u>[REDACTED]</u>	
DOMICILIO		Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Domicilio Particular, calle, número exterior e interior <u>[REDACTED]</u>		
Localidad o Colonia <u>[REDACTED]</u>		Entidad Federativa <u>[REDACTED]</u>
Municipio o Alcaldía <u>[REDACTED]</u>		Código Postal <u>[REDACTED]</u>
Teléfono (particular, incluir clavelada) <u>[REDACTED]</u>		

2039
ALFREDO

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Maestría

Doctorado

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

Órgano Constitucional
Autónoma

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Tiendas Coppe

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado obeso

INGRESO
Día Mes Año
15 09 2018

EGRESO
Día Mes Año
13 12 2018

Función principal obeso

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Legislativo

Órgano Constitucional
Autónoma

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Tienda de ropa

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado Ayudante General

INGRESO
Día Mes Año
14 05 2018

EGRESO
Día Mes Año
10 09 2018

Función principal Ayudante General

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Legislativo

Órgano Constitucional
Autónoma

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado Montador de toros

INGRESO
Día Mes Año
12 10 2000

EGRESO
Día Mes Año
10 05 2018

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

ALFREDO

2036

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

NINGUNO

a) Nombre (o) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) Ciudadadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Padece discapacidad? (Paliat)	
		SI	NO		SI	NO		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Labora 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]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

2025
ALFREDO

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H Ayuntamiento de Temixco Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Auxiliar Administrativo B

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO Auxiliar

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 / 01 / 2019
Día Mes Año

Area de adscripción

Jefatura de Separación, Compostaje y manejo integral de desechos
Ambientales Saludables

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Prolongación Veracruzana Carranza #3

Localidad o colonia

Celayo

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Morelos

Temixco

62580

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

777 330 4454

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- Administración de sistemas materiales,
- Atención directa al público,
- Calificación o delegación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- Funciones de inspección,
- Inventarías,
- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Areas técnicas,
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Facilitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- Manejo de recursos humanos,
- Otro. Especificar la función:
Elaboración de composta.

2034
ALFREDO

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

Requisita cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin coros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTAL I \$	\$ 7,000.00
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)	\$	[REDACTED]
II. 2 Por actividad financiera (Reintimientos 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 y el contratante (Deduce impuestos)	\$	[REDACTED]
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	[REDACTED]
	SUBTOTAL II \$	[REDACTED]
A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$	[REDACTED]
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA	\$	[REDACTED]
C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE A Y B \$	\$ 7,000

S I N C E N T A V O S

ALFREDO

¿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 período del al 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) SUBTOTAL I \$

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

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR
ESPECIFICA \$

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

S O L O S C E N T A V O S

AL TRAFUDO

2032

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	TIPO DE BIEN	SI FUE O OBRA INMUEBLE INDICAR SI SE TRATA DE:	SUPERFICIE O VOLUMEN		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, FICRUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ERAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR			
			Frente m ² .	Canchales m ² .				1. Cónyuge	2. Concubina o concubinario	3. Padre	4. Madre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				10. Dependiente		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				11. Hermano(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				12. Hermana(o)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				13. Madre o padre(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				14. Hijo(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				15. Otro(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				16. Dependiente		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				17. Otro(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				18. Otro(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				19. Otro(a)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				20. Otro(a)		

EN CASO DE FLECCION "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, FICRUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no se calificar a valor presente)	SIN CHANTAJE	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO (FOLIO) O OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SI ELigió OBRA deberá especificar los datos de la operación:	SI ELigió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
	\$					Especificar lugar donde se ubica (Calle, número e interior, manzanas, lote, número de lote, manzanas, edificio, departamento, departamento o departamento, código postal).	-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
	\$							
	\$							
	\$							
	\$							

*En caso de selección en forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

203 ALFRERD

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anotar el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	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 ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si al glo VENTA deberá especificar los datos de la operación:
<input type="checkbox"/>	\$	(espesora)		1. Desempeño 2. Objeto 3. Decaimiento y Objeto 4. Deyere entre 5. Concubino o 6. Concubina 7. Unión de hecho 8. Unión de hecho 9. Unión de hecho 10. Unión de hecho 11. Unión de hecho 12. Unión de hecho 13. Unión de hecho 14. Unión de hecho 15. Unión de hecho 16. Unión de hecho 17. Unión de hecho 18. Unión de hecho 19. Unión de hecho 20. Unión de hecho 21. Unión de hecho 22. Unión de hecho	- 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"/>	

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

2029 ALFREDO

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

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

Fíllas columnas antes el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Concubino y concubina 4. Parientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		Institución o razón social	Explotación o razón social	País donde se realiza	
<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)	TIPO DE INVERSIÓN				
SIN CENTAVOS		<ol style="list-style-type: none"> Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o pasajes, depósitos a plazo, cuenta de nómina) Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptativos bancarios y papel comercial) Fondos de Inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) Posección de monedas y metales (centaños, onzas Ley, oro, platino, rutenio y fierro) Seguro de separación individualizado Capital Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizados, afere y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones 				
\$	Específica					
\$	Específica					
\$	Específica					
\$	Específica					
\$	Específica					

2028
ALFREDO

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

NINGUNO

TIPO DE ADEUDO 1. Cuenta corriente 2. Cédulas hipotecarias (separación en el plan de pagos) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compra de vehículo 6. Otros (especificar):	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	FECHA DE OBRIGAMIENTO
	Institución, razón social o empresa	Extranjero		
TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE ENTREGA QUE SIRVA DE BASE		PLAZO DEL ADEUDO	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

TITULAR
1. Declarante
2. Cónyuge
3. Concubina o concubinario
4. Dependiente
5. Familiares económicos
6. Dependientes económicos
7. Otro (especificar)

2027
ALFREDO

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. Proposición, 2. Modificación 3. Inicio - 4. Financiamiento	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, E.T.C.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasiones/mes 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Secretarías o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundaciones 4. Análisis Jurídico 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <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	TIPO DE COLABORACIÓN O APOYOTE 1. Iglesia 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otra Apoyada (especificar)
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	

ALFREDO 2026

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 OPORTUNIDAD 1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin saber	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 CONTRATO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) d/m/a	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"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input checked="" 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"/>				
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2025 ALFREDO

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, REITEIRO 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

07 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

Temuco, Morelos

LUGAR

ALFREDO

FIRMA DEL DECLARANTE