

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



**SFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

El Ayuntamiento de Temaxco, Morelos A 17 DE JUNIO DE 2019

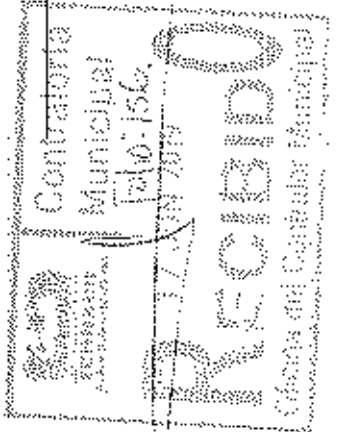
C. CONCEPCIONA MUNCION DE  
TEMAXCO.  
Presente.

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



Nombre y firma del receptor

Recibi FORMATO DE  
DECLARACION PATRIMONIAL  
CONSTATO DE 16 PAGINAS.

SFP

SECRETARÍA DE  
A FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
B.A.J. PROTESTA DE DECIR VERDAD. PRESENTO A LISTED 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 17 06 2014  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Amparo  
Primer apellido Guadalupe

Segundo apellido SOTELLO

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

#### ESTADO CIVIL

#### RÉGIMEN MATRIMONIAL

Casado (a)  Unión Libre  
 Divorciado (a)  Viudo (a)  
 Soltero (a)

Sociedad Conyugal  
 Separación de Bienes

Nacionalidad

País donde nació

Entidad donde nació

Número de Celular

#### 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 clave cada)

2650

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL:  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado

Secundaria  Carrera técnica o comarcal  Diplomato  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunca  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inactivo Períodos cursados: <u>1</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido: <u>Boleta</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>

### EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando al actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional  
Autónoma

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Edo de México

Unidad administrativa/Área

Federación de Estudiantes

Puesto o cargo desempeñado

Secretaría A.C.

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional  
Autónoma

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Mexico

Unidad administrativa/Área

Dirección De Administración

Puesto o cargo desempeñado

Asesor Administrativo B.O

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional  
Autónoma

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

2648

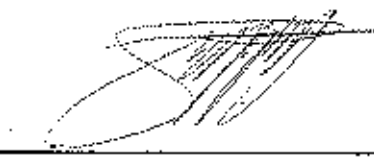
## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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 cónyuge concubinario?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Es dependiente con discapacidad física?	
		SI	NO		SI	NO		
1. [REDACTED]				[REDACTED]				
2. _____				_____				
3. _____				_____				
4. _____				_____				
5. _____				_____				
6. _____				_____				
7. _____				_____				
8. _____				_____				

g) En caso de contar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró 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	
_____			_____
_____			_____
_____			_____
_____			_____
_____			_____
_____			_____
_____			_____
_____			_____

**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Entidad o entidad

Ayuntamiento de Texico, Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Prestador de Servicios Profesionales

E(s) contratado(s) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Asistir Abogastías

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Subsecretaría Municipal 01 | 01 | 2013  
Día Mes Año

Lugar donde se aplica:

México

Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Av. Emiliano Zapata #116

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

Texico

62580

Código postal

Teléfono de oficina

629 0590

Extensión

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

Administración de bienes materiales.

Atención directa al público.

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

Funciones de inspección, supervisión,

intermediarias.

Labor de supervisión.

Manejo de recursos financieros

Areas técnicas.

Auxiliares

Cuidado de seguridad

Funciones de vigilancia.

Investigación de delitos

Interacción y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especificar la función:

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

Requisito: cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECI ARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonus, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 11,000

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)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECIFICA

\$

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

SUMA DE A Y B \$ 11,000

S I N C E N T A V O S

2644



**¿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  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 1º 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 (Reintimientos 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) \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

\$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECIFICA

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

2643

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

NINGUNO

En las columnas anula el número que corresponda

TIPO DE BIENES CONSTRUCCIÓN	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Pasa 3. Casa 4. Dependiente 5. Férreo 6. Local 7. Bodega 8. Estanque 9. Rancho 10. Turismo aéreo	SITUACIÓN DE BIENES Internos m <sup>2</sup> Construcción m <sup>2</sup>	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL Cónyuge, DEL AUTOR DE LA ADQUISICIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los datos subsecuentes (Para el caso de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	SI OBLIGA VENTA deberá especificar los datos de la operación:
1. Incorporación	2. Compra	3. Donación	4. Compra	5. Herencia	6. Compra	7. Donación	8. Compra
2. Otra	3. Dependiente	4. Dependiente	5. Dependiente	6. Dependiente	7. Dependiente	8. Dependiente	9. Dependiente
3. Varita	4. Local	5. Local	6. Local	7. Local	8. Local	9. Local	10. Local
4. Sin construcción	6. Local	7. Local	8. Local	9. Local	10. Local	11. Local	12. Local
<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"/>	<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 relación en forma de Adquisición, "CONYUGE", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de aducidos.

2641

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovilización 2. Arrendamiento 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿CÓMO SE ENCUENTRA REGISTRADO? 1. Propiedad 2. Arrendamiento 3. Sin propietario	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN RÉGIMEN DE AUTONOMÍA, INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Intercambio 4. Herencia 5. Permuta 6. Otro o sorteo 7. Traspaso	TIPO DE MOTOR (Especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN \$	EN CASO DE ELECCIÓN, ESPECIFICAR LA ALIANZA DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Descendiente 4. Dependiente 5. Concubino o concubina 6. Beneficiario en copropiedad	Si eligió VENTA detener especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SIN VENTA detener especificar los datos de la operación: - Tipo de arrendamiento - Asignación - Fecha del arrendamiento - Valor de la operación
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

\* En caso de seleccionarse en forma de Adquisición "Cesión", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

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

NINGUNO

En las columnas escriba 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 llenar los datos que aparecen abajo	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incompleta	2. Total	3. Herencia de casa (muebles y accesorios de la casa)	1. Compra 2. Donación 3. Cónyuge 4. Concubino(a) 5. Herencia 6. Permuta 7. Otro	1. Cesión 2. Donación 3. Cónyuge 4. Concubino(a) 5. Herencia 6. Permuta 7. Otro	1. Nombre completo 2. Domicilio 3. Fecha de nacimiento 4. Sexo 5. Profesión 6. Estado civil 7. Fecha de matrimonio 8. Lugar de nacimiento 9. Lugar de residencia 10. Lugar de nacimiento 11. Lugar de residencia 12. Lugar de nacimiento 13. Lugar de residencia 14. Lugar de nacimiento 15. Lugar de residencia 16. Lugar de nacimiento 17. Lugar de residencia 18. Lugar de nacimiento 19. Lugar de residencia 20. Lugar de nacimiento 21. Lugar de residencia 22. Otro (Especificar)	1. Cónyuge 2. Herencia 3. Concubino(a) 4. Hijo(a) 5. Otro(a) 6. Otro(a) 7. Otro(a) 8. Otro(a) 9. Otro(a) 10. Otro(a) 11. Otro(a) 12. Otro(a) 13. Otro(a) 14. Otro(a) 15. Otro(a) 16. Otro(a) 17. Otro(a) 18. Otro(a) 19. Otro(a) 20. Otro(a) 21. Otro(a) 22. Otro(a)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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 IVA Y/O	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si es una VENTA deberá especificar los datos de la operación:
		\$	(Especificar)	Utilizar la fecha	1. Domicilio 2. Cónyuge 3. Concubino(a) 4. Dependiente 5. Dependiente como dependiente 6. Dependiente en el extranjero 7. Dependiente en el extranjero	• Fecha de operación • Valor de operación • En el caso de cesión, donación e herencia proporcionar nombre e razón social del nuevo propietario
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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"/>

0798

\* En caso de seleccionar en Forma de Adquisición: "OTRO", y el mismo se encuentre vigente dicho registro en el partido de aduados.

# 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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Renta 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Institución o través sucial	Extranjero	Institución o través sucial	Fals. donde se localiza			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>								
		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)			TIPO DE INVERSIÓN				
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA					1. Beca (cuentas de ahorro, cheques o depósitos o plazos, cuentas de ahorro) 2. Valores bursátiles (bonos y divisivos, bonos gubernamentales, accionarios, bonos de ahorro) 3. Fondos de inversión (fondos de inversión y fiduciarios) 4. Opciones de compra de acciones (call) y de venta (put) 5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, cobre, níquel, aluminio, etc.) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, otros y fiduciarios), especificar en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$	<input checked="" type="checkbox"/>	Específica			Específica				
\$	<input type="checkbox"/>	Específica			Específica				
\$	<input type="checkbox"/>	Específica			Específica				
\$	<input type="checkbox"/>	Específica			Específica				
\$	<input type="checkbox"/>	Específica			Específica				

2639

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

NÚMERO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Escritura 3. Préstamo 4. Sin costo	TIPO DE ADEUDO 1. Cuenta o crédito 2. Créditos hipotecarios (especificar el giro por año) 3. Préstamos personeros 4. Fideicomiso de crédito 5. Compraventa de vehículo especificar el giro 6. Otros al gusto especificar el giro 7. Préstamo al para especificar el giro 8. Préstamo al giro especificar el giro 9. Préstamo al giro especificar el giro 10. Préstamo al giro especificar el giro	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	FECHA DEL OBTENIMIENTO
		México	Extranjero	País e institución o parámetro social		
		México	Extranjero	País e institución o parámetro social		
MONTIO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Varias (meses) -Credito hipotecario (años)	TITULAR	
\$		\$			1. Deuda 2. Crédito 3. Préstamo y otros 4. Depósito A. Depósito de ahorro B. Depósito de inversión 7. Otro (especificar)	
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				
\$		\$				

*[Handwritten signature or scribble]*

2638

# 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.

<p><b>TIPO DE OPERACIÓN</b></p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NOYBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, P.T.C.)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><b>FRECUENCIA ANUAL</b></p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otras (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b></p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Étnica 5. Asociación o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b></p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b></p> <p>1. Recibí, 2. Colaborador, 3. Otro (Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Antes de Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público</p>	<p><b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b></p> <p>1. Ombudsman 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p><b>UBICACIÓN</b></p> <p>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2636

# 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. Inversión 2. Adquisición 3. Hipotecar 4. Otro caso	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 EN LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad S de RL 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (Años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	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 otros) (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
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2636



### 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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

17 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

LUGAR

Tehuacan, Morelos

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



**SFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

El Ayuntamiento de Temaxco, Morelos A 17 DE JUNIO DE 2019

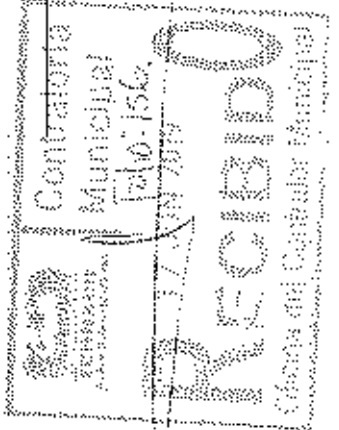
C. CONCRETORIA MUNICIPAL DE  
TEMAXCO.  
Presente.

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



Nombre y firma del receptor

Recibi FORMATO DE  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL  
CONSTATO DE 16 PAGINAS.

SFP

SECRETARÍA DE  
A FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
B.A.J. PROTESTA DE DECIR VERDAD. PRESENTO A LISTED 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 17 06 2014  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Amparo  
Primer apellido Guadalupe

Segundo apellido SOTELLO

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

#### ESTADO CIVIL

#### RÉGIMEN MATRIMONIAL

Casado (a)  Unión Libre  
 Divorciado (a)  Viudo (a)  
 Soltero (a)

Sociedad Conyugal  
 Separación de Bienes

Nacionalidad

País donde nació

Entidad donde nació

Número de Celular

#### 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 clave cada)

2650

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL:  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado

Secundaria  Carrera técnica o comarcal  Diplomato  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o alcaldía: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>

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, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>	Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa: <u>México</u> Municipio o delegación: <u>México</u> Institución educativa: <u>Escuela de Libertad</u> Carrera o área de conocimiento: <u>Administración</u> Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Períodos cursados: <u>1</u> (Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre) Documento obtenido: <u>Boletín</u> <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: <u>111111</u>

### EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando al actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional  
Autónoma

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Edo de México

Unidad administrativa/Área

Federación de Estudiantes

Puesto o cargo desempeñado

Secretaría A.C.

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional  
Autónoma

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

México

Unidad administrativa/Área

Dirección De Administración

Puesto o cargo desempeñado

Asesor Administrativo B.O.

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional  
Autónoma

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

2648

## ¿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.

2647

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

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Pertenencia	c) ¿Es cónyuge concubinario?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Es dependiente económico de algún otro familiar?
		SI	NO		SI	NO	
1. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

g) En caso de contar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró 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	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Entidad o entidad

Ayuntamiento de Texico, Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Prestador de Servicios Profesionales

E(s) contratado(s) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Asesoria Abogacía

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de descripción

Sindicatura Municipal 01/01/2013  
 Día Mes Año

Lugar donde se aplica:

México

Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Av. Emiliano Zapata #116

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

Texico

62580

Código postal

Teléfono de oficina

629 0590

Extensión

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

Administración de bienes materiales.

Atención directa al público.

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

Funciones de inspección, supervisión.

Intermediación.

Labor de supervisión.

Manejo de recursos financieros.

Areas técnicas.

Auxiliares

Cuidado de seguridad

Funciones de vigilancia.

Investigación de hechos

Interacción y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especificar la función:



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

Requisito cambiárritas libres de impuestos, sin contovers y sin seros a la [quisierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECI ARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
 (Por concepto de sualidos, honorarios, compensaciones, bonus, egualnaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ [ 11,000 ]

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, consultorias o asesorías  
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$ [ ]

II. 4 Otros (arrendamientos, regallas, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica  
 (Deduce impuestos) \$ [ ]

SUBTOTAL II \$ [ ]

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [ ]

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE  
 B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
 ESPECIFICA \$ [ ]

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
 SUMA DE A Y B \$ [ 11,000 ]

S I N C E N T A V O S

2644

**¿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  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 1º 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 (Reintimientos 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) \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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

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

S I N C E N T A V O S

2643

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

NINGUNO

En las columnas anula el número que corresponda

TIPO DE COPROPIEDAD	TIPO DE BIEN	SITIO FISCAL		SITIO DE LA OBRA	SITIO FISCAL		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL Cónyuge, 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 el caso de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
		Interno m <sup>2</sup>	Condominio m <sup>2</sup>		1. Código	2. Descripción				3. Fecha	4. Valor
<input checked="" type="checkbox"/>	1. Edificio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	1. Código	2. Descripción
<input type="checkbox"/>	2. Pazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3. Fecha	4. Valor
<input type="checkbox"/>	3. Casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5. Herencia	6. Permuta
<input type="checkbox"/>	4. Depósito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	7. Rifa o rifa	8. Sorteo
<input type="checkbox"/>	5. Local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	9. Traspaso	10. Otro
<input type="checkbox"/>	6. Bodega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	11. Herencia	12. Sorteo
<input type="checkbox"/>	7. Bodega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	13. Herencia	14. Sorteo
<input type="checkbox"/>	8. Bodega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	15. Herencia	16. Sorteo
<input type="checkbox"/>	9. Bodega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	17. Herencia	18. Sorteo
<input type="checkbox"/>	10. Bodega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	19. Herencia	20. Sorteo

EN CASO DE ELECCIÓN OTRO ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL Cónyuge, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO con actualización a valor presente	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	CANTOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DADO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SI ESTA OBRA deberá especificar los datos de la operación:	SI ESTA VENTA deberá especificar los datos de la operación:
	\$ <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificar lugar donde se ubica (Municipio, Provincia, Caba, número catastral, finca, localidad o colonia, sección censal, municipio o barrio, código postal).	- Inversión de la obra - Fecha de la obra	- Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la 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"/>			

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

2642

2641

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovilización 2. Arrendamiento 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? 1. Propio 2. Alquilado 3. En custodia 4. En garantía 5. En depósito 6. En préstamo 7. En comodato 8. En usufructo 9. En arrendamiento 10. En cesión de uso 11. En cesión de goce 12. En cesión de dominio 13. En cesión de usufructo 14. En cesión de uso y goce 15. En cesión de uso y goce y usufructo 16. En cesión de uso y goce y dominio 17. En cesión de uso y goce y usufructo y dominio 18. En cesión de uso y goce y usufructo y dominio y usufructo 19. En cesión de uso y goce y usufructo y dominio y usufructo y dominio 20. Arrendamiento 21. Arrendamiento 22. Arrendamiento 23. Arrendamiento 24. Arrendamiento 25. Arrendamiento 26. Arrendamiento 27. Arrendamiento 28. Arrendamiento 29. Arrendamiento 30. Arrendamiento	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN RÉGIMEN DE AUTONOMÍA, INDICAR EL REGIÓN)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Intercambio 4. Herencia 5. Permuta 6. Préstamo 7. Arrendamiento 8. Traspaso	TIPO DE MOTOR (Especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN \$	EN CASO DE ELECCIÓN, ESPECIFICAR LA ATRIBUCIÓN DEL DERECHO DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Descendiente 4. Dependiente 5. Concubino o concubina 6. Beneficiario en copropiedad 7. Copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SIN VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de sinventa -Asignación -Fecha del sinventa -Valor de la 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* En caso de seleccionarse en forma de Adquisición "Cesión", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas escriba el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovil 2. Inmovil 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Otros de alta 3. Muebles de casa (muebles y accesorios de la casa) 4. Cómputos 5. Señales 6. Ninguna de las anteriores (especificar en el espacio de aclaración)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Compra 3. Cédula 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Iritación 8. Testamento	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los datos que aparecen abajo (Para efectos de política crediticia de Interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Concubino 4. Abuelo 5. Padre 6. Esposado(a) 7. Trabajador(a) 8. Hijo(a) 9. Nieto(a) 10. Otro(a) 11. Sucesor(a) 12. Fianza(a) 13. Fianza(a) 14. Fianza(a) 15. Fianza(a) 16. Fianza(a) 17. Fianza(a) 18. Fianza(a) 19. Fianza(a) 20. Fianza(a) 21. Fianza(a) 22. Otro (Especificar)
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 IVA Y/O	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	TITULAR 1. Dependiente 2. Cónyuge 3. Dependiente y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino 6. Concubino 7. Declarante en ejercicio de la 8. Cónyuge en ejercicio	SI SE trata de VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Fecha de operación - En el caso de cesión, donación e herencia proporcionar nombre e razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de operación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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 dicho registro en el partido de aduados.

0798

# 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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Renta 4. Sin cambio		TITULAR		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		Tipo de inversión
		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	México	Institución o número social	Extranjero	Institución o número social	País donde se localiza	
		<input checked="" 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  SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN				
\$								1. Balcada (cuentas de ahorro, cheques o giroflexos, depósitos a plazos, cuentas de ahorro)
\$								2. Valores bursátiles (bonos y divisivos, bonos gubernamentales, accionarios, bonos de papel comercial)
\$								3. Fondos de inversión (fondos de inversión y fideicomisos)
\$								4. Derivados (futuros, opciones, swaps, acciones y valores de ahorro)
\$								5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, cobre, níquel, aluminio y otros)
\$								6. Seguro de separación individualizado
								7. Capital
								8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, alts y fideicomisos), especifica en el apartado de observaciones y aclaraciones
								Específica
								Específica
								Específica
								Específica
								Específica

2639

*[Handwritten scribbles]*

2638

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

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Escrito 3. Político 4. Sin censo		TIPO DE ADEUDO 1. Cuenta o crédito 2. Créditos hipotecarios (especifica el giro por años) 3. Préstamos personales 4. Fidejums de crédito 5. Compras de valores		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> País e institución o patrón social		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [Redacted]		FECHA DEL FORMALIZADO día/mes/año		NÚMERO <input type="checkbox"/>										
MONTTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		PLAZO DEL ADEUDO -Variedad (meses) -Crédito hipotecario (años)			TITULAR 1. Sujeto 2. Cónyuge 3. Concubino y cóncuba 4. Dependiente A. Dependiente de autoridad B. Dependiente de trabajador C. Dependiente de propietario 7. Dependiente de empresario									
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	México	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

# 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.

<p><b>TIPO DE OPERACIÓN</b></p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Otro (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NOBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, P.T.C.)</p> <p>_____</p>	<p><b>FRECUENCIA ANUAL</b></p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otras (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b></p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Étnica 5. Asociación o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b></p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b></p> <p>1. Recibo, 2. Colaborador, 3. Otro (Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p><b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b></p> <p>1. Ombudsman 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><b>UBICACIÓN</b> (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

2236



# 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. Inversión 2. Adquisición 3. Hipotecar 4. Otro caso	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 EN LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad S de RL 3. Asociación Civil 4. Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (Años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	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 otros) (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
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

2636

### 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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

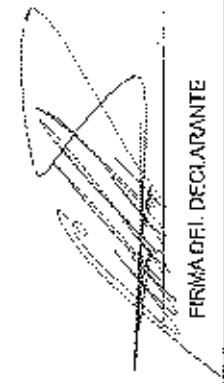
17 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

LUGAR

Tehuacan, Morelos

FIRMA DEL DECLARANTE



# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

ELABORACION DE TEMAYO, MEXICO A 13 DE JUNIO DE 2019

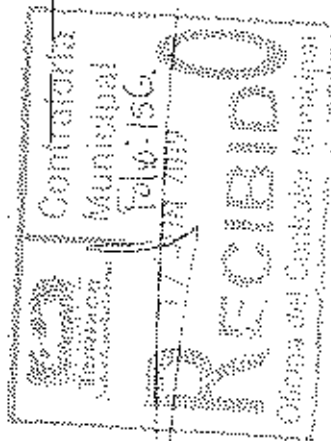
C. CONTRALORIA MUNICIPAL DE  
TEMAYCO,  
Presente.

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



Nombre y firma del receptor

Recibi Formulo DE  
DECLARACION PATRIMONIAL  
2551

CONJUNTO DE 16 PAGINAS

SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
B.A.- PROTESTA DE DECOR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 3 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción | 13 | 06 | 2019 |  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Segundo apellido

Primer apellido

Nombre (s) *Amparo* | *Guadalupe* | *SOTERO*

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

#### ESTADO CIVIL

#### RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Divorciado (a)

Viudo (a)

Soltero (a)

México

Extranjero

#### DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave larga)

2050

# 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, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa <i>Escuela Libertad</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" 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
Entidad federativa <i>Morelos</i>	Entidad federativa <i>Morelos</i>	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Municipio o alcaldía <i>Cuicatlan</i>	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Institución educativa <i>PITAGORAS</i>	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Carrera o área de conocimiento <i>PROXIMAMENTE</i>	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
<input type="checkbox"/> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunca  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	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
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> 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  Estatal  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL EDO DE MÉRIDA

Unidad administrativa/ Área: FEDERACIÓN DE ESTADISTAS

Puesto o cargo desempeñado: SECRETARÍA N° INGRESO: 12/05/1982 EGRESO: 27/02/2007  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo  Estatal  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: H. AUDIENCIA DE FEUDOS

Unidad administrativa/ Área: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Puesto o cargo desempeñado: ANALISTA ADMINISTRATIVO BTO INGRESO: 31/05/2018 EGRESO:  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo  Estatal  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado: INGRESO: EGRESO:  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

2678

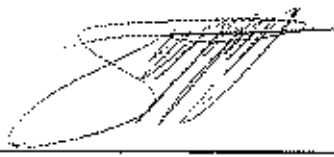
## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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 (o) primer apellido, seguido apellido	b) Parentesco	c) ¿Es cónyuge o concubino?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económicamente?		f) ¿Esta declaración es veraz?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

g) En caso de no estar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no laborar en el domicilio del declarante, indique c.c.a., número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	



**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Entidad o entidad Ayuntamiento de Teulicó, Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión Prestador de Servicios Profesionales

ES contratado por honorarios SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO Asesoría Administrativa

Área de adscripción Subsecretaría Municipal FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO Día 01 Mes 01 Año 2019

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso Av. Emilio Zapata #116

Localidad o colonia Centro

Entidad Federativa Morelos Municipio o alcaldía Teulicó Código postal 62580

Teléfono de oficina 629 0590 Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales.	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público.	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input checked="" type="checkbox"/>	Cualificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o autorizaciones.	<input type="checkbox"/>	Selección y adscripción de controles de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección.	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Intervenciones.	<input type="checkbox"/>	Otros. Especifique la función:

*[Handwritten signature]*

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

Resquicio contabilizado libre de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

SUBTOTAL I \$ 11,000

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

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 (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 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)  
ESPECÍFICA

\$ [REDACTED]

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

SUMA DE A Y B \$ 11,000

S I N C E N T A V O S

2847

**¿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  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 1º 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) \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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

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

S I N C E N T A V O S

2643



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

En las columnas anoto el número que corresponde  NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sustitución 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	ADOPTE SI ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO ESTADOS UNIDOS	ENTIDAD FEDERATIVA (CIES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, FEDERALIDAD, FEDERALIDAD)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cedido 3. Donación 4. Herencia 5. Permuta 6. Fideicomiso 7. Otro 8. Testamento	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y listar los datos relevantes siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en propiedad 7. Cónyuge en propiedad	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIPO DE ACQUISICIÓN (especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN \$ \$ \$ \$	EN CASO DE EL SER "OTRO", ESPECIFIQUE LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	Si significó VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si es de SIXIESTO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de alisteo - Asignadora - Fecha del alisteo - Valor de la operación
[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]

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

# 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 llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Ingresos 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Otros de arte 3. Reseña de casa (muebles y pertenencias de casa) 4. Colecciones 5. Simuladores 6. Ninguno de los anteriores (especificar en las descripciones y aclaraciones)	1. Compra 2. Donación 3. Compra 4. Excepción 5. Herencia 6. Familia 7. Otro o varios 8. Traspaso	1. Cónyuge 2. Hijos 3. Padres 4. Otros	1. Pareja 2. Conyugal o concubinato 3. Padres 4. Otros	15. Prima(s) 16. Hermano(s) 17. Sobrino(s) 18. Cuñado(s) 19. Otros(a) 20. Adopción(s) 21. Otros(a) 22. Con Espiritualidad
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 CUITAVOS \$	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Apellido 2. Cónyuge 3. Dependiente 4. Dependiente 5. Concubino o Concubina en propiedad 6. Dependiente en propiedad 7. Dependiente en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación e herencia proporcionar nombre y razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/>	\$		2019	<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.

0792

# 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

En las columnas anoto el número que correspondía

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inversión 2. Venta 3. Compra 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	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		País donde se localiza
			Institución o razón social	Extranjero	
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA  \$	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN	Máximo	TIPO DE INVERSIÓN	
				Institución o razón social	Extranjero
\$ [redacted]	[redacted]	1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o masas, depósitos a plazo, cuenta de nómina)	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	3. Fondos de inversión (específicos de inversión y fiduciarios)	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cosas de ahorro)	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	5. Pesección de monedas y metales (billetes, monedas, onzas Troy, moneda nacional y divisas)	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	6. Seguro de separación individualizado	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	7. Capital	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afijos y fiduciarios), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	Específica	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	Específica	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	Específica	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	Específica	[redacted]	[redacted]	[redacted]
\$ [redacted]	[redacted]	Específica	[redacted]	[redacted]	[redacted]

2639

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación > Saldo 3. Frecuente 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Contingencia de crédito 2. Créditos hipotecarios (especificar el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo especificar el plazo especificar el plazo especificar el plazo especificar el plazo especificar el plazo especificar el plazo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [REDACTED]			¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Industria, según especifica proveedor Industria Industria Industria Industria Industria	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Financiera Financiera Financiera Financiera Financiera	Fecha de inscripción o tradición legal [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	FECHA DEL ORGANISMO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	TITULAR 1. Deudante 2. Cónyuge 3. Dependiente concubino 4. Dependiente 5. Concubina o concubinario 6. Familiares dependientes 7. Dependiente por discapacidad
		IMPORTE [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Industria, según especifica proveedor Industria Industria Industria Industria Industria	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)					
MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	IMPORTE ORIGINAL DEL ADEUDO A LA FECHA DEL EMPEÑO QUE INICIA RIFICHIVINDS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	IMPORTE ORIGINAL DEL ADEUDO A LA FECHA DEL EMPEÑO QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Meses (meses) -Crédito hipotecario (meses)	TITULAR		
\$ [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]		



# 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. Eliminación 4. Sin efecto	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 Desarrollo Público 2. Sociedades o Asignaciones de Poderes Públicos 3. Locaciones 4. Coesiones 5. Sociedades de Comercio 6. Sociedades de Promoción de Organizaciones de Trabajadores 7. Sociedades de Promoción de Organizaciones de Empleados 8. Oficina o Entidad Negocios 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 APOORTE 1. Sueldos 2. Servicios profesionales 3. Participación voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
ARTICULACIÓN DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2236

# 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. Inexistente 2. Negociación 3. Empleo 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 ASOCIATA (EN SU CASO) 1. Empresa Agraria 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (en años)
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Páramo	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Administradas	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, por las sociales, trabajo u otros) 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"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2636

### 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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

17 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

LUGAR

Tehuacan, Tlaxcala

FIRMA DEL DECLARANTE

