

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



**SEFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

Ciudad de Tenixco A 21 DE Junio DE 2019

*C. Contraloría Municipal  
de Tenixco  
Presente.*

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

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

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

Atentamente,

SEFP  
Contraloría  
Municipal  
Recibo Formado  
A 2019  
Recibo Formado  
de declaración  
patrimonial  
constante de  
libros

Nombre y firma del receptor

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

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Armando Primer apellido Núñez Segundo apellido Consuelo

CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Correo Electrónico Laboral [REDACTED] Correo Electrónico Personal [REDACTED] Nacionalidad [REDACTED]  
ESTADO CIVIL: Casado (a) [REDACTED] Unión Libre [REDACTED] Divorciado (a) [REDACTED] Viudo (a) [REDACTED] Soltero (a) [REDACTED]  
RÉGIMEN MATRIMONIAL: Sociedad Conyugal [REDACTED] Separación de Bienes [REDACTED] País donde nació [REDACTED] Entidad donde nació [REDACTED] Número de Celular [REDACTED]

DOMICILIO: Lugar donde se ubica: [REDACTED] México [REDACTED]  
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]  
Localidad o Colonia [REDACTED] Entidad Federativa [REDACTED]  
Municipio o Alcaldía [REDACTED] Código Postal [REDACTED]  
Teléfono (particular, incluir clave tda) [REDACTED]

# 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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="checkbox"/> Establecimiento <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	<input type="checkbox"/> Establecimiento <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	<input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Bando <input type="checkbox"/> Períodos cursados <input type="checkbox"/> Alim. sem. <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre <input type="checkbox"/> Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

ESTATUS: Cursando  Bando  Finalizando

### EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Clorox water tech

Unidad administrativa/ Área: Ventas

Puesto o cargo desempeñado: Asesor de Ventas INGRESO: 15 / 12 / 2018 EGRESO: 15 / 02 / 2019  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: Ventas

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

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

Función principal:

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

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

Función principal:

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

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

a) Nombre (si primer apellido, segundo apellido)	b) Presentes	c) ¿Es cónyuge existente?	d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?	f) ¿Rece los servicios en la Administración Pública?
		SI NO		SI NO	SI NO
1. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de constar simultáneamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Inhabita en el domicilio del declarante?
	SI NO
1. [REDACTED]	[REDACTED]
2. [REDACTED]	[REDACTED]
3. [REDACTED]	[REDACTED]
4. [REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]

i) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

LA AYUNTAMIENTO

Nombre del empleo, cargo o comisión

Auxilio Administrativo

Está contratado(s) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Auxilio

Área de adscripción

Rafael García

FECHA DE LA TOMA DE  
POSSESIÓN DEL ENCARGO

16 | 02 | 2019  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

AV. Emiliano Zapata

Localidad o colonia

Col. Centro

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

Temixco

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

62580

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

Administración de bienes muebles,  
Atención directa al público,  
Calificación o determinación para la expedición de licencias,  
permisos o concesiones,  
Funciones de inspección,  
Interventorías,

Labor en supervisión,  
Manejo de recursos financieros  
Áreas técnicas,  
Auditorías  
Curso de seguridad

Funciones de vigilancia,  
Investigación de delitos  
Licitación y explotación de contratos de bienes y servicios,  
Manejo de recursos humanos,  
Otro. Especificar la función:

Manejo del caso

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

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

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)**

(Por concepto de sueldos, honorarios, empenes, comisiones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ | 6,000 |

**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)

\$ | [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.) Específica  
(Deduce impuestos)

\$ | [REDACTED] |

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)**

\$

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

SUMA DE A Y B \$ | 6,000 |



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

Si  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  Día  Mes  Año  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 (Requiere datos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos)  \$

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

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

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

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

ESPECIFICA  \$

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



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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO [X]

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. Incorporación 2. Bienes 3. Venta 4. Sin cambio	<b>MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE</b>	<b>¿DÓNDE SE ENCONTRA REGISTRADO?</b> - En México - Extranjero	<b>ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) O EN EL EXTRANJERO (SI ES EN EL EXTRANJERO) (Escriba el país)</b>	<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> 1. Compra 2. Donado 3. Herencia 4. Donación 5. Exención 6. Permuta 7. Renta o alquiler 8. Legado	<b>INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y listar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)</b>	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SIN INTERÉS deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de interés -Aportadora -Fecha del interés -Valor de la operación							
								<b>RELACIÓN DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>  1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Pareja 4. Heredero 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Esposa 9. Padre (a) 10. Bisabuelo (a) 11. Tatarabuelo (a) 12. Hermano (a) 13. Abuelo (a) hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrina (a) 18. Concubino (a) 19. Otro	<b>VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE SU ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS</b>	<b>TIPO DE PERMUTA (Especificar)</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	<b>TITULAR</b> 1. Propietario 2. Cónyuge 3. Concubino o concubinario 4. Dependiente 5. Concubino o concubinario 6. Dedicatario en propiedad 7. Cónyuge en concubinato		

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", el mismo se encuentra 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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Interpermuta 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Jozas 2. Obras de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Señalizaciones 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones relacionadas)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cesión 3. Cédula 4. Donación 5. Intercambio 6. Permuta 7. Rifa o venta 8. Inapropiada	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AJUTOR DE LA DONACIÓN, DEL AJUTOR DE LA HERENCIA, y beneficiarios de los ruidos siguientes (para efectos de posible conflicto de intereses)	RFIACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AJUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AJUTOR DE LA HERENCIA, CON FI. TITULAR 1. Cónyuge 2. Hermano(a) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Esposa(a) 7. Hermano(a) 8. Padre 9. Madre 10. Esposa(a) 11. Hermano(a) 12. Hermano(a) 13. Hermano(a) 14. Hermano(a) 15. Hermano(a) 16. Hermano(a) 17. Hermano(a) 18. Hermano(a) 19. Hermano(a) 20. Hermano(a) 21. Hermano(a) 22. Hermano(a) 23. Hermano(a)	EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AJUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AJUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (si aplica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (d/m/a)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Concubino y concubina 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en concubinato 7. Otro (especificar)	ESTADO Y VENTA (relacionar los datos de la operación) - Forma de operación - En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de operación
<input checked="" 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"/>								

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

# 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 corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		País donde se localiza	
		Módulo	Extranjero	Institución o razón social	Institución o razón social		
1	1. Declarante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
2	2. Cónyuge	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
3	3. Declarante y cónyuge dependientes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
4	4. Sin cambio	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
5	5. Concubina o concubinario	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
6	6. Declarante en copropiedad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
7	7. Cónyuge en copropiedad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)					TIPO DE INVERSIÓN
\$	[ ]	[ ]					[ ]
\$	[ ]	[ ]					[ ]
\$	[ ]	[ ]					[ ]
\$	[ ]	[ ]					[ ]
\$	[ ]	[ ]					[ ]

- TIPO DE INVERSIÓN**
1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o pasajes, depósitos a plazo, cuenta de órdenes)
  2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)
  3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)
  4. Organizaciones sin fines de lucro (empresas, empresas, acciones y cajas de ahorro)
  5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, cobre, níquel, aluminio y otros)
  6. Seguro de inversión (reembolsado)
  7. Capital
  8. Otros (Inversiones en acciones en el extranjero, seguros capitalizables, a largo y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y acciones

Específica  
Específica  
Específica  
Específica  
Específica

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incompartición 2. Suabe 3. Fianza 4. 87a fianza	TIPO DE ADEUDO 1. Deudas a corto plazo 2. Créditos hipotecarios (especificar el plazo) por años 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Cuenta de ahorro 6. Cuenta de inversión Especifique el plazo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO  diciembre	
		Indicación, razón social o acuse Módulo	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? País e institución o fecha exacta		
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO  SIN CENTAVOS		A LA FECHA DEL IMPORTE QUE LE INTERESA  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)	TITULAR
<input type="checkbox"/>		\$			1. Dependiente 2. Cónyuge 3. Dependiente concubinario 4. Dependiente 5. Concubinario concubinario 6. Dependiente concubinario 7. Prácticamente concubinario
<input type="checkbox"/>		\$			
<input type="checkbox"/>		\$			
<input type="checkbox"/>		\$			
<input type="checkbox"/>		\$			
<input type="checkbox"/>		\$			

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI  NO

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. Participación 2. Mediación 3. Elitizar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionamente 6. Otra (Especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Poder Judicial 2. Sociedades o Asociaciones de Obediencia Pasiva 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Federaciónes Organizaciones de Trabajadores 6. Área de Veedores o una Organización Comunitaria 7. Basu o Entidad Religiosa Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Solo, 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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Honorarios 2. Honorarios Profesionales 3. Participación voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE ORGANIZACIÓN 1. Incorporación, 2. Modificación, 3. Eliminación, 4. Sin actividad	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Especificar)	ANTERIORIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge, 2. Dependiente, 3. Pareja de hecho	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Administradora	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, acciones u otras) 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
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			



### 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

27 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

LUGAR

Tehuacan, Morelos

FIRMA DEL DECLARANTE

