

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCCLAVE:



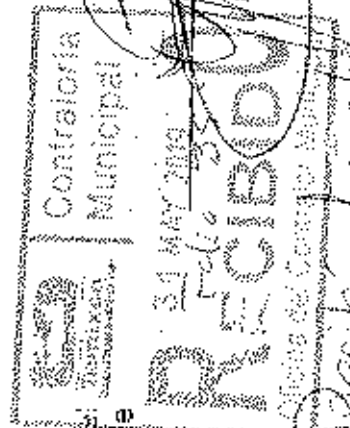
En la Ciudad de Teixisco Atrata a veinte y siete de Mayo de 2019

c. Contralor Municipal de
Teixisco Morales
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

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

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



Atentamente.

Nombre y firma del receptor

*Recibo formato Patrimonial
de declaración Patrimonial
constante de 15 paginas*

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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



NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
BAJO PROMESA DE DECOR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 30 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 13/05/2018

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Roberto Alvarez Segundo apellido Salazar

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Nacionalidad

Casado (a) Unión Libre

Sociedad Conyugal

Divorciado (a) Viudo (a)

Separación de Bienes

Número de Celular

Soltero (a)

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 clavelada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área Sistema de Supervisión Agropecuaria y Ganadería de Temixco

Puesto o cargo desempeñado Jefe de Departamento INGRESO 19 05 16 EGRESO 15 10 17

Función principal: Supervisión

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área Secretaría de Protección Ciudadana de Temixco, Morelos

Puesto o cargo desempeñado Jefe de Departamento INGRESO 09 01 16 EGRESO 20 05 16

Función principal: Jefe de Operación

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área Secretaría de Desarrollo Social del Ayuntamiento de Temixco

Puesto o cargo desempeñado Director de Asesoría de la Juventud INGRESO 01 01 2013 EGRESO 31 12 2015

Función principal: Coordinar el área

¿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 ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Secretaría de Protección Ciudadana del Municipio de Temixco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Jefe de Departamento

Está contratado(a) por honorarios

Sí

No

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Jefe de Departamento

Área de adquisición

Secretaría Ejecutiva, Administrativa y de Protección Ciudadana

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

16 | 10 | 2017
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS

Calle número exterior e interior, oficina o piso

Carranca de Saca s/n Correo del Rey, Acatlpa

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Poblado de Acatlpa

Entidad Federativa

México

Municipio o alcaldía

TEMIXCO

Teléfono de oficina

3 26 93 85 26529 95

Exención

Código postal

62580

MARCA LA(S) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO.

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales.
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público.
<input type="checkbox"/>	Asesoría o coordinación para la expedición de licencias, permisos o autorizaciones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección.
<input type="checkbox"/>	Interventoría.

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

<input type="checkbox"/>	Funciones de asistencia.
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos.
<input type="checkbox"/>	Liquidación y subliquidación de contratos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Crto. Especifica la función.

Cabelet de Departamento

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

SUBTOTAL I - \$ 210,000

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

\$ [REDACTED]
\$ [REDACTED]

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL III.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, intereses, contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

II. 3. Por servicios profesionales, participación en consorcios, 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 \$ [REDACTED]

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Deduce impuestos)
ESPECIFICA

\$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 210,000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL, OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2018)

Si: No:

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año at Día Mes Año

BIENES MUEBLES

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. Inmobiliar 2. Muebles 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios anexas) 4. Colecciones 5. Sotomayores 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y adscripciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donado 3. Cedido 4. Donado 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta y compra 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y (añadir los rubros siguientes para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuela (a) 7. Abuelo (a) o abuela (a) 8. Hijos (a) 9. Nietos (a) 10. Bisnieto (a) 11. Hermanos (a) 12. Hermanas (a) 13. Madre hembrancula 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Primo (a) 17. Sobrino (a) 18. Sobrina (a) 19. Suocro (a) 20. Cuzano (a) 21. Cuzana (a) 22. Otro (Especificar)	EX CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino y Concubina 3. Dependiente 4. Dependiente Económico 5. Concubino 6. Dependiente en concubinato 7. Concubino o concubina	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -En el caso de donación, 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 adquisición en forma de Asociación "CRÉDITO", y/o mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de acreudas.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		Pelo de los en localiza
		México	Extranjero	Institución o régimen social	Institución o régimen social	
1. Inversión en	1. Declarante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Voto	2. Cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sin	3. Declarante y cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sin	4. Declarante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sin	5. Concubina o concubinario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sin	6. Declarante en propiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sin	7. Cónyuge en abstracción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN				
\$ [redacted]	[redacted]	1. Bancos (cuentas de ahorro, cheques o mesas, depósitos a plazo, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y bonos), bonos gubernamentales, aseguradoras (acciones y papel corporativo) 3. Fondos de inversión (localizados de inversión y administrados) 4. Organizaciones de vacas (empresas, seguros, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, cobre y otros) 6. Seguro de asociación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afre y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$ [redacted]	[redacted]	Específico				
\$ [redacted]	[redacted]	Específica				
\$ [redacted]	[redacted]	Específica				
\$ [redacted]	[redacted]	Específica				
\$ [redacted]	[redacted]	Específica				

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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Inscripción 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Días 2. 4 a 7 Días 3. 8 a 11 Días 4. Más de 11 Días 5. Otro (Especificar): _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Subordinada a Autoridades de Derecho Público 3. Fundación 4. Asociación Benéfica 5. Sindicato o Federación Organizacional, Subseccións 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otro (Especificar): _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VINCULO</p> <p>(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar):</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN:</p> <p><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</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Guías 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Económica 5. Otros Aportes (Especificar): _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>UBICACIÓN</p> <p>(Ciudad o Provincia, Entidad Federativa y País):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

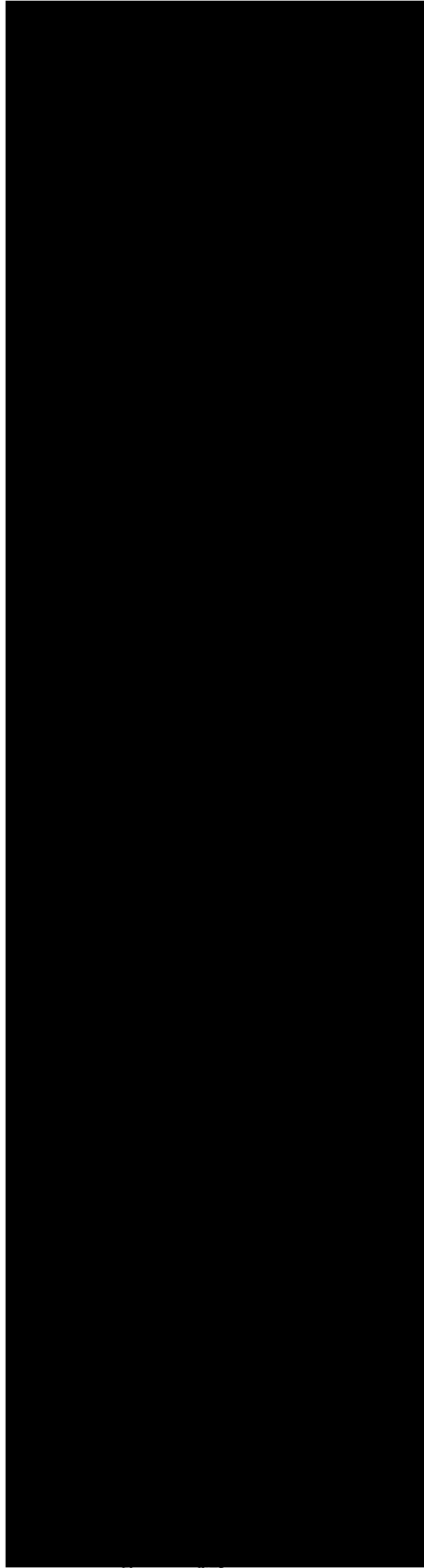
POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACION 1. Interacción 2. Mediación 3. Asesoría 4. Sin relación	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociacion Civil 4. Otra (especificar)	ANTICUJENO DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Concubina	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) especificar	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, participaciones sociales, trabajo u otro) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<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"/> Después del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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



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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

30 | 05 | 2019

DIA MES AÑO

CABANA DE SAJO SIN COLGANDO EL RAYO

LUGAR

PABLO ALVAREZ SOLANO

FIRMA DEL DECLARANTE