

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

EN LA CIUDAD DE Texcoco, Morelos A 31 DE Mayo DE 2019

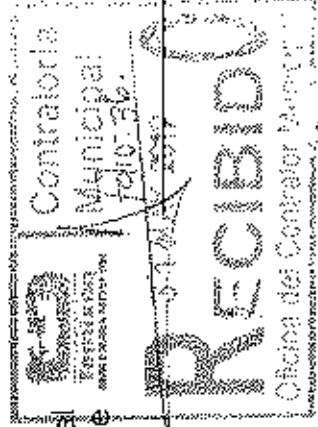
C. CONTRALORIA MUNICIPAL DE
TEXCOCO.
Presente.

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 DE
DECLARACION PATRIMONIAL
CONJUNTE DE 15 FAMILIAS

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 PROTECCIÓN DE VERDAD. PRESENTO A JUSTI: MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 21 | 05 | 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Roberto
Primer apellido Torrejón
Segundo apellido Castañeda

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Casado (a) [Redacted]
Unión Libre [Redacted]
Divorciado (a) [Redacted]
Viudo (a) [Redacted]
Soltero (a) [Redacted]

Sociedad Conyugal [Redacted]
Separación de Bienes [Redacted]

Nacionalidad

Número de Celular [Redacted]

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [Redacted]

Lugar donde se ubica: [Redacted]

Localidad o Colonia [Redacted]

México

Municipio o Alcaldía [Redacted]

Entidad Federativa [Redacted]

Teléfono (particular, incluir clavelada) [Redacted]

Código Postal [Redacted]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- Nivel Primario 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 C.B.T.O. 33 de Aguayo Estatus <input checked="" type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <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 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 Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> bolsa <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 Organismo Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Estatal Federal Municipal
H. Ayuntamiento de Temixco, Morelos

Unidad administrativa/ Área: Secretaría de Servicios Públicos

Puesto o cargo desempeñado: Jefe de departamento de bacheo INGRESO: 30 Día 09 Mes 2012 Año

Función principal:

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Estatal Federal Municipal
H. Ayuntamiento de Temixco, Morelos

Unidad administrativa/ Área: Coordinador de Asesorías

Puesto o cargo desempeñado: Auxiliar Administrativo INGRESO: 01 Día 01 Mes 2013 Año

Función principal:

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional
Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Estatal Federal Municipal
H. Ayuntamiento de Temixco, Morelos

Unidad administrativa/ Área: Secretaría de Servicios Públicos

Puesto o cargo desempeñado: Jefe de sustitución de luminarias INGRESO: 30 Día 12 Mes 2018 Año

Función principal: sustitución de luminarias

¿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.

[Handwritten signature]

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

NINGUNO

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

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

M. Ayuntamiento de Temixco, Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Coordinación General de Coplademun

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO Coordinador de Coplademun

Área de adscripción

Coplademun

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año
01 | 01 | 2019

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

Temixco Centro

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Temixco

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

62580

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales.
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público.
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o autorizaciones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección, inventarías.

<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input type="checkbox"/>	Módulo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas.
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Quinto de seguridad

<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Selección y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifica la función

Formación de Comité de
Otra

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 \$ 195,000

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

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

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

\$ [REDACTED]
\$ [REDACTED]

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)

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

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 \$ 219,000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si: No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

____ a: ____
Día Mes Año Día Mes Año

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que correspondía

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELigió OBRA INDICAR SÍ/SE TRATA DE	SUPERFICIE & INDICIO		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR, y poner los dos rasgos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
			Tiempo m ²	Construcción PG.				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Asunto de 6. Usucapio 7. Interdicción 8. Maduramiento 9. Tercero 10. Otro	15. Padre 16. Asunto de 17. Concubina o concubinario 18. Madre 19. Asunto de 20. Otro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, 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 CONCURRENTE A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no aplicar a valor presunto)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	USUCAPCIÓN DEL INMUEBLE <small>Especificar lugar donde se ubica (Municipio, manzanas, calle, número, sector o localidad, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.</small>	SI TIPO OBRA, indicar especificar los datos de la operación: -Institutor de la obra -Fecha de la obra.	SI TIPO VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de aporación -Valor de la operación -Fecha de la operación
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

* En caso de declararlo en forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el espacio de acafeos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) O QUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INCLUIR EL PAÍS.	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y listar los demás rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	Si eligió VENTA, detallar especificar los datos de la operación	Si eligió SINESTRO, detallar especificar los datos de la operación		
1. Compra 2. Concubina o concubinario 3. Póliza 4. Mito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Bm o compra 8. Tránsito	<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"/>		
REGIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR									
1. Compra 2. Concubina o concubinario 3. Póliza 4. Mito	5. Abuelo (a) 6. Padre (a) 7. Concubinario (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Primo (a) 11. Hermano (a) 12. Hermana (a) 13. Nieto (a) o Neta (a) 14. Tío (a)	20. Adquirido (a) 21. Abogado 22. Otro (Especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN EN CIENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente o Conyugal 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Dependiente en capacidad 7. Cónyuge en capacidad	Si eligió VENTA, detallar especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SINESTRO, detallar especificar los datos de la operación: - Tipo de siniestro - Año y mes - Fecha del siniestro - 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"/>	<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 "CRÉDITO", y en el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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	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 LIBRARLOS CON NÚMEROS APLICADOS (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos 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"/>

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

Handwritten signature

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 arroje el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		País donde se localiza
	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Concubina o concubinario 4. Dependiente 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		Institución o razón social	Estranjero	
			Módulo		
<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"/>

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
\$ [redacted]	[redacted]	A. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o moxetas, depósitos a plazos, cuenta de nómina) B. Valores bursátiles (acciones y derivadas, bonos gubernamentales, aberturas de hipotecas y papel comercial) C. Fondos de inversión (socios de inversión y fiduciarios) D. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) E. Posesión de monedas y metales (centenas, arcas troy, monedas nacionales y divisas) F. Seguro de separación individualizado G. Capital H. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, afore y fiduciarios), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
\$ [redacted]	[redacted]	Específica
\$ [redacted]	[redacted]	Específica
\$ [redacted]	[redacted]	Específica
\$ [redacted]	[redacted]	Específica
\$ [redacted]	[redacted]	Específica

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intersecuridad 2. Sobro 3. Faltajuro 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras o crédito 2. Créditos hipotecarios (especificar el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Concubina o concubinario	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO	TITULAR
		Mésico	País o Institución e razón social		
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
		Verificación, razón social o acreedor	Ejemplar	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Meses (meses) -Crédito hipotecario (años)
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO RESOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	Mésico	País o Institución e razón social
\$ [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]

[Handwritten Signature]

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación		1. 3 Ocasiones	1. Instituciones de hecho pública
2. Modificación		2. 4 a 7 Ocasiones	2. Sociedades y Asociaciones (0) Derecho Privado
3. Eliminación		3. 8 a 11 Ocasiones	3. Fundación
4. Sin cambio		4. Mensualmente	4. ASES (en su caso)
		5. Desordenadamente	5. 5. oficina o Federación de Cooperativas en Trabajadores
		6. Otra (especificar)	6. Junta de Vecinos o otra Organización Comunitaria
			7. Iglesia o Entidad Religiosa
			Otro (especificar)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VÍNCULO	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. Cónyuge	1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro (Especificar)		1. Cuotita
2. Documento			2. Servicios Profesionales
3. Descendiente			3. Participación Voluntaria
			4. Participación remunerada
			5. Otros Acortes (temporales)
			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 OPERACIÓN 1. Inversión 2. Mercadería 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA CUISE PARTICIPA O CON LA CUISE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad C.V. 3. Asociacin Civil 4. Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) colón/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de partic. posesión en el capital, planes 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 Serv. de Público <input type="checkbox"/> Antic. del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
UBICACION (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 INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

31 | 05 | 2019

DÍA MES AÑO

Temixco, Morelos

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE