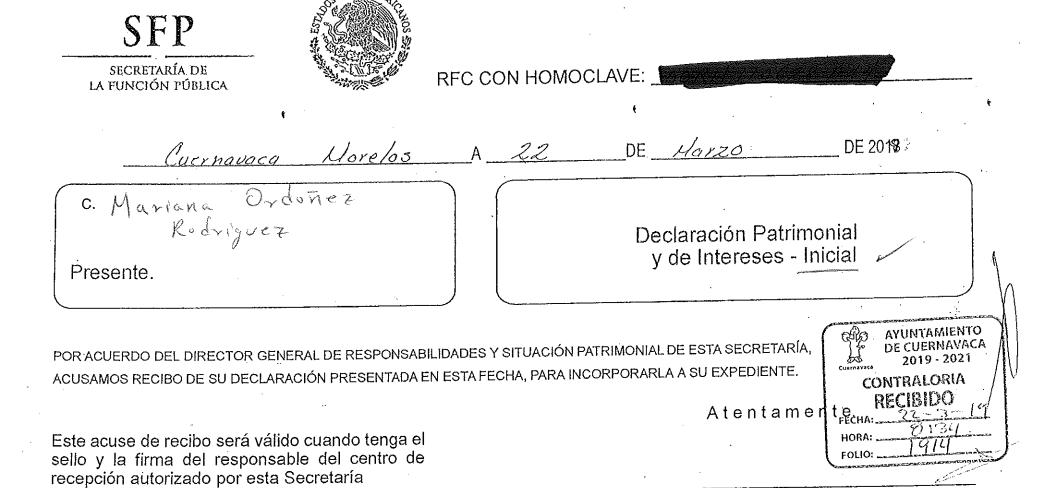
PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Nombre y firma del receptor





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 PÚBLI BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, F 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESP	CA: PRESENTO A USTE ONSABILIDADES /	ED MI DECLARACIÓN DE SI ADMINISTRATIVAS.	ITUACIÓN PATRII	MONIAL Y DE IN	FERESES, CONFORME A	LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS		
Declaración Patrir y de Interese		Fecha de recepci	ón 22 0	3 2019	<i>y</i>			
Inicial			Día M	es Año				
	D/	ATOS GENERAL	ES DEL I	DECLARA	NTE			
Nombre (s)		er apellido			Segundo apellido			
Mariana	Ordóne	.7.	Rod	Bodriger				
	CURP			RFC/HOMOCLAVE				
		ERDESOS				CETALEIGH ·		
Correo Electrónico Laboral			Correo Ele	ctrónico Perso	onal			
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRI	MONIAL	País	donde nació	Nacionalidad		
Casado (a) Unio	ón Libre .	Sociedad Conyu	gal	México		Mexicana		
Divorciado (a)	do (a)	Separación de B	ienes	Entidad donde nació		Número de Celular		
Soltero (a)								
DOMICILIO			Lugar donde	se ubica:	México	Extranjero		
Domicilio Particular: calle, número	exterior e Interi	or A p Reduce				·		
Localidad o Colonia			Entidad F	ederativa	Horelos	•		
Municipio o Alcaldía			Código P	ostal	-			
Teléfono (particular, incluir clave la	ada) (

DATOS CURRICULARE	S DEL DECLARANTE		
ESCOLARIDAD			
Grado máximo de estudios (ma	rque con una x)	•	£.
NIVEL Primaria	Bachillerato Li	cenciatura Maestria	Posgrado
Secundaria	Carrera técnica o comercial D	plomado 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 México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus □ Cursando □ finalizado □ frunco	Enlidad federaliva	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldia	Municipio o alcaldia Tlolmn	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa Universidad Intercentinental	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Сагтега o área de conocimiento
	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☑ finalizado ☐ trunco	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco
	Períodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cúrsados Bimestre, Cualrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☑	Documento obtenido Di boleta Di certificado Di constancia Di título D
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	QŲE:	ESTATUS: Cursando Trunco F	inalizando
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 México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa [Z] México [] Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa CDI-X	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación TIOICÓY	Municipio o delegación
Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa	Institución educativa Instituto de Eliphias Fatrativos	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Nacroccognición Enscripto y Apichalizayo	
	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☑ trunco	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimastre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual
SECTOR: Prívado Público Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Municipal Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Centro Educativo de Clase Mondia
Unidad administrativa/Área
Puesto o cargo desempeñado Profesoro 13 07 2018 07 2018
[Función principal Dar a los chicos Bases de Administración y Desarrollo Empresarial]
SECTOR: Privado Público Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Discourcy School Coervousoro
. Unidad administrativa/Área
Puesto o cargo desempeñado Massira de Gram 107 7017 07 7015
Día Mes Año Día Mes Año
Función principal Impartir los contenidos en el programa
SECTOR: Privado Público Social DODER: Sicuritivo Sicuritivo Social AMBITO: Estatal Federal Municipal
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Ale Escuba de la Clurada de Composición de la Composición del la Composición del la Composición de la Compos
HISTOCOOPICE INDICE, GET ON HISTOCOOPIC CONTRACTOR OF A CONTRA
Unidad administrativa/Área IŅGRESO EGRESO
Puesto o cargo desempeñado Maestra de Grapo 108 2011 07 2012
Función principal Impartir la contenidos del programa

		SI	NO Z	
EN CASO DE QUE S DEBERÁ SELECCIO	SU RESPUESTA NAR LA INFOR	SEA AFIRMATIVA, PER MACIÓN QUE SE EXCE	O USTED DESEA QUE SEA EPCIONE DE LAS SIGUIENT	PARCIALMENTE PÚBLICA, ES OPCIONES:
En ingreso	es netos, los co como el monto	rrespondientes a los re total de los ingresos c	ecibidos por actividad indus onsiderados a los antes cit	strial y/o comercial, financiera y ados.
En bienes	inmuebles, el v	alor de la contra prest	ación y moneda.	
En bienes	muebles, el val	or de la contraprestac	ión y moneda.	
En vehícul	os, el valor de l	a contraprestación y n	noneda.	
En inversion	nes, cuentas b	ancarias y otro tipo de	e valores, el saldo.	
En adeudo	s, el monto orio	jinal, el saldo y el mor	nto de los pagos realizados	
	•			

DATOS DEL CÓNYUGE (SITUACIÓN ACTUAL)	, CONCU	JBINA () C(ONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudada extranjero?		d) CURP d) CURP económico? SI NO SI NO
1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (S	1 2	
3.	: E. F. I. J. J. J. S. S. S. S.		3	
5.			5.	
			7.	
,			8.	
g) En caso de contestar afirmativamente, indique l Entidad en la que laboró y el período	a Dependencia c	h) ¿Hab domicilio declarar	del	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	
,		V		
		1		
	<u> </u>			
<u> </u>			L	

DATOS DEL ENCARGO QUE INICI	A
Dependencia o entidad	
Sistema DIF Cuernava	00
Nombre del empleo, cargo o comisión	
Lefe de Departamento	de Atención a Programas de la Niñez
Está contratado(a) por honorarios SI	NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
Área de adscripción	
Provadoría	
Lugar donde se ubica: Calle, número exterior e interior, oficina o piso Colle Tobachyn # 123 Localidad o colonia Bella Uista	Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Entidad Federativa	Municipio o alcaldía
<u> Horelos</u>	Código postal
Teléfono de oficina	Extensión
3188886	108/140
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZ	ZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:
Administración de bienes materiales, Alención directa al público, Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones, Funciones de Inspección, Interventorías,	Labor de supervisión, Manejo de recursos financieros Areas técnicas, Auditorias Cuerpo de seguridad Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, Manejo de recursos humanos. Otro, Especifique la función: Programas de Programas de Areación

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

Requ	lsite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.	
	MUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDU or concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	ce impuestos) subtotal \$ [16,567.00]
II. OTI	ROS 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) Persion	
		SUBTOTAL II \$
A INGR	ESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$
B. INGR ESPECI	ESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES E FICA	CONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
	AL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINAR PENDIENTES ECONÓMICOS	о suma de a y в \$ 26,567

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMADEAYB \$

BIEN	ES INMUE	BLES DE	L DECI	_ARAN	TE, CÓN	YU	GE, CONCUBINA O CO	ONCU	BINARIO Y/O DEPE	ENDIENTES
ECO	VÓMICOS	(SITUAC	IÓN AC	TUAL)	-	,			.	NINGUNO
En las co	olumnas anota el	número que co	orresponda							
TIPO DE OPERACION 1, Incorporación	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERF 6 INDIVIS		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión	DEL.	CAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA	TITULAR 1. Declaran 2. Cónyuge 3. Declaran	ENLINOS DEL A	ESIONARIO DEL AUTOR DE LA UTOR DE LA HERENCIA, CON EL
2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	Ampliación Construcción Remodelación	Terreno C m2,	onstrucción m2.	2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	DON HERI DEL TITU	ACIÓN O DEL AUTOR DE LA ENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL LAR y llenar los dos rubros siguientes efectos de posible conflicto de interés)	Cónyuge 4. Dependie 5. Concubir Concubir 6. Declaran copropia 7. Cónyuge copropia	ordes ao 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. B ario 2. Concubina 6. B'astuelo (a) 11. T de n concultura 7. Tatarabuelo (a) 12. H de 1. Padre 8. Hijo (a) 13. M	TITULAR isrileto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado(a) staranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante termano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro tediohermano (a) 18. Cuñado (a) (Específique) 10 (a) 19. Concuño (a)
				J.F	2					
				STANDARD TO STANDA						
										T .
ESPECIFICAR L CESIONARIO, D DONACIÓN O D HERENCIA, P SORTEO O DE	ELEGIR 'OTRO' A RELACIÓN DEL DEL AUTOR DE LA EL AUTOR DE LA EL RITA, RIFA; EL VENDEDOR O DON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓ ddlmm/sasa		RO ELA AD; ALU OUE LA CIÓN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), cate, número exterior interior, localidad o colonía, entidad federati município o alcaldía, código postal.		Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación; -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especifica los datos de la operación; -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
			(1.1.1)			* 1	Hard Services	7		
	1									
		Þ				- mm				-
F-148		\$			-					
		\$								
	T TENNE A	\$								

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

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO En las columnas anote el número que corresponda FORMA DE ADQUISICIÓN ENTIDAD TIPO DE /DÓNDE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL 1, Cesión MARCA, TIPO, **FEDERATIVA** OPERACIÓN 2. Contado AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON SE ENCUENTRA 1. Incorporación MODELO Y NÚMERO (SI ES EN MÉXICO Crécito* EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes 2 Siniestro Donacion IDIQUE EL ESTADO. REGISTRADO? 5. Herencia DE SERIE (Para efectos de posible conflicto de interés) 3. Venta SIESENEL 6. Permuta 4. Sin cambio **EXTRANJERO** 7. Rifa o sorteo INDIQUE EL PAÍS) MÉXICO EXTRANERO B. Traspaso ŧ Si eligió SINIESTRO RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR TITULAR Si eligió VENTA deberá EN CASO DE ELEGIR 1. Declarante deberá especificar los especificar los datos de la DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA 2. Convuge "OTRO", datos de la operación: operación: FECHA DE VALOR DEL TIPO DE 3, Declarante y HERENCIA, CON EL TITULAR **ESPECIFICAR LA** MONEDA ADQUISICIÓN VEHÍCULO AL Conyuge RELACIÓN MOMENTO DE 4. Dependientes -Tipo de sinlestro DEL CESIONARIO, DEL -Forma de operación A ADQUISICIÓN 5. Concubina o AUTOR DE LA DONACIÓN -Aseguradora dd/mm/aaaa -Valor de la operación Concubinario O DELAUTOR DE LA (Especifica) -Fecha de la operación -Fecha del siniestro 6. Declarante en HERENCIA CON EL 1. Cônyuge 5. Aouelo (a) 10. Bisraeto (a) 15. Primo (a) 20, Adoptado (a) SIN CENTAVOS -Valor de la operación pspsidotdo 2. Concubina o 6. 8 satuelo(a) 11. Tetarenielo (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptarke TITULAR. 7. Conyuge en concubinario 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 7. Tatarabuelo/a) 12. Hermano (a) copropledad 3. Padre 13 Medio harmano(a) 18. Cuñado (a) 8. H (o (a) 4. Magre 9. Nieto (a) 14. Tio (a) 19, Concuño (a)

OTROS E	MUEBLES (SIT BIENES MUEBLES nas anote el número que c	DEL DECLARAN	UAL) TE, CÓNYUC	SE, CONC	JBINA O CO	NCUBINARIO	OY/O DE	PENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO	
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (específica en observaciones) actaraciones)	DEL BIEN		1. Ceslón 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herenda 6. Pennuta SOCIAL DEL C AUTOR DEL AUTOR DEL AUTOR DEL AUTOR DEL C y llenarios do (Para efectos)		NDICAR 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 interés)		RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 5. Abuelo (a) 10. Bisoleto (a) 15. Primo (a) 20. Adopt o 6. Bisobuelo (a) 11. Taleranieto (a) 15. Sobrino (a) 21. Adopt o 7. Talerabuelo (a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (a) 9. Nieto (a) 14. Tio (a) 19. Concuño (a)	
							·		
ESPECIFICA CESIONARIO DONACIÓN	DE ELEGIR "OTRO" AR LÁ RELACIÓN DEL O, DEL AUTOR DE LA O DEL AUTOR DE LA IERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica		FECHA DE DOU(SICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Dedarante 2. Cónyuge 3. Dedarante y Cóny 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Dedarante en copropledad 7. Cónyuge en copropledad		Si eligió VENTA deberá especificar 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	n:
		\$							
		\$					 		
		\$							
		\$							
		\$			Nagarana and San				

	as allole el llui	nero que corresponda				NEO ATO					
TIPO DE OPERÁCIÓN 1. Incorporación	. 1.	TITULAR Declarante Cónyuge		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?							
2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	3, 4, 5, 6, 7,	Declarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad	México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza				
[4]		Z ,*									
	,			:							
SALDO A LÁ TOMA O POS ENCARGO (SIN CEN	ESIÓN DEL QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comer 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique de observaciones y aclaraciones							
			•	` Especifica			·				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · ·		•	Especifica							
-				Especifica							
				Especifica							
				Especifica							

	, .		1		DE 0115	TITA O CONTRATO		
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	1. Compras a cr	DE ADEUDO		NOMERC	DE CUE	NTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENT
2. Saldo 3. Finiquito	años) 3. Préstamos pe	ecarios (especifique el plazo por		¿DÓNDE S	E LOCA	LIZA EL ADEUDO?		
4. Sin camblo	4. Tarjetas de cr 5. Compras de v	édito	México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	o Palse ir	dd/mπ√aaaa	
7	especito	pe el pizzo			П		•	
	especifiqu	e el plazo						
	. escecifqu	ie el plazo					***************************************	- <u> </u>
	. နောင်ဝန်ရင်	oe el plazo						- LL
	especifiqu	e el plazo						
	especifiqu	A et 0/270					· · ·	
	especifqu							
MONTO ORIGINAL D	EL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INI SIN CENTAVOS	CIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehiculos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Despendientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
			\$1					
			\$1			٠.		
****		·	\$					
·:			\$		ر ا			
			\$1.		 			
			\$					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS VESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?								
SI NO								
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTI DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES	VIDADES O PODERES QUE ACTUALM BEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCI	MENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CO IEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPIO	DNCUBINA O CONCUBINARIO Y/O CAS O DE CONSULTORÍA.					
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 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. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesão e Entidad Religiosa Otra (específica) TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE					
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	1. Cuotas 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)					
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)					
OBSERVACIONES O	ACLARACIONES							

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 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 QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) ﴿
ONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS nyuge 2. Dependiente 3, Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Específicar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
		· .		Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN			Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público
DOED! A CIONES	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) 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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

12 3 2019

DÍA MES AÑO

Cuernavaca Horelos.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE