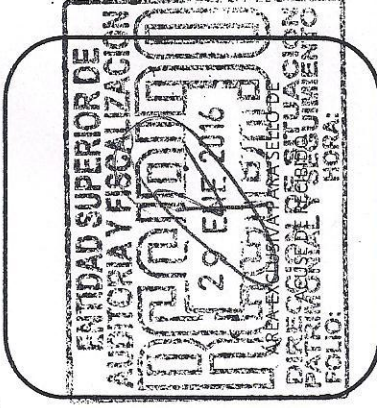


## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

EJERCICIO: 2015

TEMIXCO Mor., a 29 de ENE 20 del 20 16.

c. DAVID ALEJANDRO GUZMÁN ÁLVAREZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE FINANZAS DEL SCAPSAM.  
Presente. DE TEMIXCO, MORELOS.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE



# MORELOS

CONTINUIDAD

Secretaría de la Contraloría  
o  
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL  
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

**CONSIDERACIONES GENERALES:**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, se deberá presentar la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses, durante el mes de enero de cada año. La información que deberá asentarse comprende las modificaciones a su patrimonio ocurridas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año anterior.

Para efectos de la presente Declaración, no tiene relevancia el régimen (de Sociedad Conyugal o Separación de Bienes) bajo el que haya contratado matrimonio, e incluso se contempla la posibilidad de que esté bajo concubinato.

Los importes en dinero se anotarán de derecha a izquierda, SIN CENTAVOS, ocupando una casilla por cada dígito y anotando ceros a la izquierda en los cuadros sobrantes, ejemplo:

\$250,000 valor de adquisición \$ 

2	5	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

0	1	1	0	0	2
D	D	M	M	A	A

En las fechas se ocuparan cada dígito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año, Ejemplo: 1 de octubre del 2002

Cerciórese de haber firmado en todas las hojas en la parte inferior derecha que se indica.

**PARA AGILIZAR EL LLENADO SE RECOMIENDA TENER A LA MANO:**

- Cédula de Identificación fiscal expedida por la autoridad Fiscal o bien cualquier documento que contenga el registro federal de contribuyentes RFC preferentemente con HOMOClave, tanto del declarante como del (la) cónyuge o concubino (a).
- Cédula de la Clave Única de Registro Poblacional CURP.
- Comprobantes de percepción de sueldo y otro tipo de ingresos.
- Escrituras de bienes inmuebles o documentos que amparen la propiedad o posesión.
- Facturas de Vehículos.
- Contratos de créditos.
- Contratos y Estado de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.
- La referente al patrimonio del (la) cónyuge o concubino(a) y dependientes económicos.

**CONSIDERACIONES**

Primera de deber seleccionar en la casilla correspondiente la autoridad receptora ante quien presenta su declaración, el ejercicio que declara así como señalar la opción que considere para el caso de que desee hacer pública la información confidencial contenida en el formato, comprendiendo la que contenga datos personales como: domicilio, teléfono, estado civil, etc.

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

El nombre y apellidos deberán anotarlos sin abreviaciones, con excepción de las personas que lo tengan registrado así en su acta de nacimiento. Utilizar todos los espacios disponibles para el RFC con HOMOCCLAVE. Igual caso para anotar la CURP.

Cargo que actualmente desempeña, área de adscripción, poder y dependencia de adscripción de la plaza; domicilio oficial, especificando los datos solicitados. Si dispone de un correo electrónico oficial, para en caso de ser necesario, enviarle información por este medio.

Si el cargo que desempeña sufrió modificación alguna, entre la fecha de la última declaración patrimonial presentada y ésta, anotar los datos correspondientes. Lo anterior a fin de actualizar sus datos.

## II.-INGRESO ANUAL

Deberá especificar los ingresos obtenidos en cada uno de los rubros señalados, anotando la cantidad que sumen como ingreso total del declarante.

a) Remuneración neta del declarante, por los cargos públicos desempeñados, anotando la suma de los sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo que incluya la primera y segunda parte, y prestaciones que haya recibido. En caso de que en el periodo del 1o. de enero al 31 de diciembre del año anterior, haya desempeñado más de un cargo, deberá incluir el ingreso percibido por los cargos desempeñados, especificando en observaciones la denominación de los cargos.

b) Ingresos por pensión, decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento, por jubilación, cesantía en edad avanzada, viudez, ascendencia, etc.

c) Otros ingresos anuales, por cualquier otro ingreso por otro concepto como son: rentas, docencia, servicios profesionales y/o asesorías, especificando en el apartado XIII de Observaciones y/o Aclaraciones.

Ingreso anual del (la) cónyuge o concubino (a) y/o dependientes, anotar la cantidad total y especificar en apartado XIII de Observaciones y/o Aclaraciones. Sumar ingreso total del declarante e ingreso total del (la) cónyuge o concubino(a) y/o dependientes, anotando la cantidad respectiva.

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos, como hipoteca, préstamos personales, créditos obtenidos, etc. b) Otros, como gastos de manutención, renta, alimentos, vestido, calzado, etc. Anotar la suma de ambos.

## IV.- DECREMENTOS

En caso de tenerlos, anotar cantidades correspondientes y efectuar la suma, si anotó la opción "otro", especificar en apartado XIII de observaciones y/o aclaraciones.

## V.-DATOS GENERALES

Indicar el estado civil y domicilio del declarante, grado máximo de estudios, especialidad, número de cédula profesional, nombre y domicilio del (la) cónyuge o concubina(o) así como el nombre, edad y parentesco de sus dependientes económicos.

## VI.-BIENES MUEBLES

Anotar valor, especificando clave, tipo de operación y forma de pago.

## **VII.-VEHÍCULOS**

Aún cuando los vehículos son considerados como bien mueble, se contempla en un apartado por separado, para una mejor identificación de la unidad. Únicamente señale los vehículos adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de Diciembre del año anterior.

## **VIII.-BIENES INMUEBLES**

Como se recomendó en un principio, debe tener a la mano las escrituras o documentos que amparen la propiedad, especificando cada uno de los datos solicitados en el formato. Únicamente señale los inmuebles adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de diciembre del año anterior.

## **IX y X.-INVERSIONES y OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

Especificar cada uno de los datos solicitados. Es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior, así como el rendimiento y/o utilidad que generó.

## **XI.-GRAVÁMENES O ADEUDOS**

Especificar cada uno de los datos solicitados, es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior. Si su adeudo o gravamen es por un crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar los datos de inscripción del Registro Público de la Propiedad.

## **XII.-DECLARACIÓN DE INTERESES**

Son las situaciones en la que el juicio del servidor público, en relación a su interés primario y la integridad de sus acciones en el empleo, cargo o comisión, pueda ser influenciado por un interés personal, familia o de negocios que tiende a afectar el desempeño imparcial u objetivo de su función en cualquier forma.

En cada uno de los 4 apartados, el servidor público deberá aportar la información específica que en cada uno de ellos solicita, siendo de la siguiente manera:

En el recuadro correspondiente al nombre de la entidad, se localizan 3 líneas identificadas con los incisos A, B, y C, en las que deberá anotarse el nombre de la entidad en la cual participa y en la parte inferior de dicho recuadro se encuentran 3 pequeños cuadros identificados con los mismos incisos A, B, y C de los cuales se deberá anotar la frecuencia anual con que participa en las entidades relacionadas (A, B y C). De igual manera procederá en los recuadros correspondientes a la ubicación, naturaleza del vínculo y antigüedad de vínculo con su respectiva respuesta.

## **XIII.-OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Puede utilizar este apartado cuando:

- a).-Se señale en cualquiera de los apartados la opción "otro".
- b).-Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio o cargo manifestado.
- c).-Para reportar obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación y erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

**EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.**

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

EJERCICIO: 2015

TÉMIXICO Mor., a 29 de ENERO del 20 16.

c. DAVID ALEJANDRO SUZMAN RIVERA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE  
ACUSE DE RECIBIDO

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE  
INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA  C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF  EJERCICIO 2015

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI  NO

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

PODER: Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio  TEMIXCO

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ALVAREZ

Apellido Materno: GUZMÁN

Nombre (s): DAVID ALEJANDRO

Registro Federal de Contribuyentes: 16JAD17407201 QF2 GUAD17407204D F2LV06 3010115 0210113  
Homoclave: CURP Clave Única de Registro de Población

Cargo que desempeña actualmente: DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN CONTABLE Y COMERCIAL  
DIRECCION GENERAL

Área de adscripción actual: ÁREA DE TEMIXCO MORELOS  
SISTEMA DE CONSERVACION AGUA POTABLE Y SANITARIO DE

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: EMILIANO ZAPATA NO. 39

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): TEMIXCO MORELOS  
Delegación o Municipio: TEMIXCO  
Entidad Federativa: MORELOS

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): davidalejandroguzman@hotmail.com  
Código Postal: 62580777 Lada: TEMIXCO CENTRO Colonia: 3250152 Extensión: 104

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)**

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 0000192000  
 Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aginaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....\$ 000010000000  
 Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales.....\$ 0010000000  
 Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

**INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....\$ 0601920000**

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....\$ 0000000000  
 Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....\$ 0011920000**  
 (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

**III.- APLICACIÓN DE RECURSOS**

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....\$ 0000092000

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$ 0000100000

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....\$ 0000192000**

**IV.- DECREMENTOS**

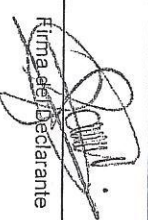
a).-Donaciones .....\$ 0000000000

b).-Robo .....\$ 0000000000

c).-Siniestro .....\$ 0000000000

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....\$ 0000000000

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....\$ 0000000000**

  
 Firma del Declarante







**FORMA DE PAGO**

Ninguno

Anoté "A" si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

Contado  Crédito

- C L A V E:**
- 1 Habitación
  - 2 Departamento
  - 3 Terreno
  - 4 Local Industrial
  - 5 Local comercial
  - 6 Rancho
  - 7 Granja
  - 8 Bodega
  - 9 Otro específico

- TIPO DE OPERACIÓN:**
- C Compra
  - V Venta
  - D Donación
  - H Herencia o Legado
  - O Otro específico

Clave Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor del inmueble \$

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M2

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M2

Clave Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor del inmueble \$

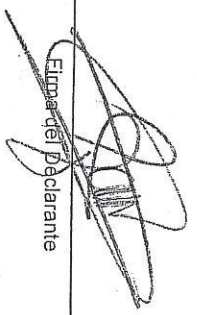
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M2

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M2

Clave Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor del inmueble \$

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M2

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M2

  
 Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN: Entidad Federativa, Municipio y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique

Tipo de inversión: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Apertura: 

D	M	M	A	A

 Institución: \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  Moneda: \_\_\_\_\_  
 (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_  
 Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

Tipo de inversión: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Apertura: 

D	M	M	A	A

 Institución: \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  Moneda: \_\_\_\_\_  
 (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_  
 Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)**

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, buffet, etc.): \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_  
 Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_  
 Fecha Inicio de operaciones: 

D	M	M	A	A

Ubicación: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_  
 % participación: \_\_\_\_\_

Valor inicial de la inversión: \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_ Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_  
 Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

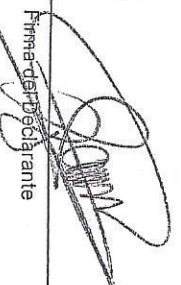
Tipo de inversión (negocio, empresa, buffet, etc.): \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_  
 Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_  
 Fecha Inicio de operaciones: 

D	M	M	A	A

Ubicación: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_  
 % participación: \_\_\_\_\_

Valor inicial de la inversión: \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_ Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro, Especifique: \_\_\_\_\_  
 Rendimiento/Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

  
Firmar Declarante

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito Hipotecario
- 2 Prestamos
- 3 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro específico:

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo \_\_\_\_\_ Institución o Acreedor \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad \_\_\_\_\_  
 Fecha que adquiere el adeudo 

D	M	A

 Plazo a pagar en meses 

--	--	--

  
 Importe total del crédito \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo \_\_\_\_\_ Institución o Acreedor \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad \_\_\_\_\_  
 Fecha que adquiere el adeudo 

D	M	A

 Plazo a pagar en meses 

--	--	--

  
 Importe total del crédito \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo \_\_\_\_\_ Institución o Acreedor \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad \_\_\_\_\_  
 Fecha que adquiere el adeudo 

D	M	A

 Plazo a pagar en meses 

--	--	--

  
 Importe total del crédito \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo \_\_\_\_\_ Institución o Acreedor \_\_\_\_\_  
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ \_\_\_\_\_

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad \_\_\_\_\_  
 Fecha que adquiere el adeudo 

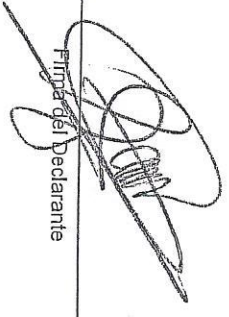
D	M	A

 Plazo a pagar en meses 

--	--	--

  
 Importe total del crédito \$ \_\_\_\_\_

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

  
Firma del Declarante

**XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES**

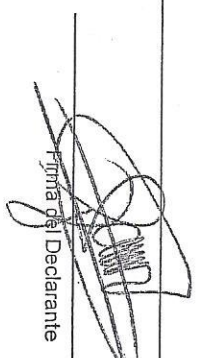
Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI  NO

**1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

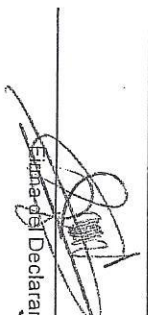
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

  
 Firma del Declarante

**2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYPUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno**

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)															
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>															
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>															
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>															
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>																		
1. 3 Ocasiones	<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b>		<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>															
2. 4 a 7 Ocasiones					<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>													
3. 8 a 11 Ocasiones							<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">                     1. Instituciones de Derecho Público                      2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado                      3. Fundación                      4. Asociación Gremial                 </td> <td style="width: 50%;">                     5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores                      6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria                      7. Iglesia o Entidad Religiosa                      8. Otra (especificar)                 </td> </tr> </table>		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. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar)								
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. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar)									
4. Mensualmente									<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">                     SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;">                     Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>											Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>							
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
5. Ocasionalmente	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">                     SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;">                     Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>						
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
6. Otra (especificar)			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">                     SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;">                     Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>						
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																	
A.- <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">                     1. Cuotas                      2. Servicios Profesionales                      3. Participación Voluntaria                      4. Participación remunerada                      5. Otros aportes (especificar)                 </td> <td style="width: 50%;">                     A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>A.- <input type="checkbox"/></td> <td>A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.- <input type="checkbox"/></td> <td>B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> <td>C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar)	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>		
1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar)			A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>															
A.- <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>															
B.- <input type="checkbox"/>			B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>															
B.- <input type="checkbox"/>			B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>															
C.- <input type="checkbox"/>			C.- <input type="checkbox"/>															
C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>																		

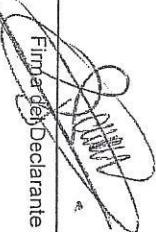
  
 Firma del Declarante

**3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE**

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

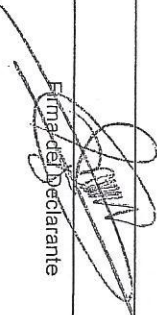
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>			
1. 3 Ocasiones	<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> SI <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>		<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/> 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado <input type="checkbox"/> 3. Fundación <input type="checkbox"/> 4. Asociación Gremial <input type="checkbox"/> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/> 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/> 7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/> 8. Otra (especificar) <input type="checkbox"/>
2. 4 a 7 Ocasiones			
3. 8 a 11 Ocasiones			
4. Mensualmente			
5. Ocasionalmente			
6. Otra (especificar)			
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>			

  
 Firma del Declarante

**4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, Ninguno**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)																
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>																
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>																
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>																
FRECUENCIA ANUAL																			
1. 3 Ocasiones	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURIDICA																
2. 4 a 7 Ocasiones	<table border="1" data-bbox="690 724 909 1218"> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	<table border="1" data-bbox="519 1218 909 1659"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																		
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																		
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																		
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																		
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																		
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																		
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																		
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																		
3. 8 a 11 Ocasiones																			
4. Mensualmente																			
5. Ocasionalmente																			
6. Otra (especificar)																			
A.- <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>																
B.- <input type="checkbox"/>			B.- <input type="checkbox"/>																
C.- <input type="checkbox"/>			C.- <input type="checkbox"/>																
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																			

  
 Firma del Declarante



