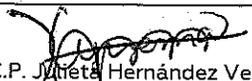


**CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE VERSIÓN PÚBLICA**

|       |   |  |
|-------|---|--|
| I.    | Área:   | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.  |
| II.   | Documento (s):  | Declaración de Situación Patrimonial (General)   |
| III.  | Nombre:   | Abiud Castillo López   |
| IV.   | Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman: | Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 20 Apartado 10. Bienes inmuebles (parcial) página 22 y 23 Apartado 11. Vehículos (parcial) página 23 Apartado 13 Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (situación actual) (parcial) página 25 Apartado 14. Adeudos / pasivos (parcial) página 26  |
| V.    | Fundamento legal y motivación:  | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre. |
| VI.   | Rúbrica del Titular del área:   | <br>C.P. Julieta Hernández Vega<br>Titular del Órgano Interno de Control<br>Del Honorable Congreso del Estado de Puebla   |
| VII.  | Fecha y número del acta de sesión del Comité de                             | 10 de julio de 2024  |
| VIII. | Transparencia que aprobó la versión pública:                                | Décima Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura  |

<sup>1</sup>Artículo 116. Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. Asimismo, será información confidencial aquella que presenten los particulares a los sujetos obligados, siempre que tengan el derecho a ello, de conformidad con lo dispuesto por las leyes o los tratados internacionales.

<sup>2</sup>Artículo 7 fracción XVII. Aquélla que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y profesional; la información protegida por la legislación en materia de derechos de autor, propiedad intelectual; la relativa al patrimonio de una persona física o jurídica de derecho privado, entregada con tal carácter a cualquier sujeto obligado, por lo que no puede ser difundida, publicada o dada a conocer, excepto en aquellos casos en que así lo contemplen en la presente Ley y la Ley General.

<sup>3</sup>Artículo 134. Se considera información confidencial:

I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;

<sup>4</sup>Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

**ANEXO PRIMERO**

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

ABIUD CASTILLO LOPEZ

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**INICIAL**

**I. DATOS GENERALES**

|  |  |                                       |  |                           |  |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| ABIUD  |  | CASTILLO                              |  | LOPEZ                     |  |
| CURP   |  | RFC                                   |  | HOMOCLAVE                 |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| DIP.ABIUD.CASTILLO@CONGRESODEPUEBLA.MX   |  |                                       |  |                           |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL     |  |                           |  |
| REGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAIS DE NACIMIENTO                    |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                       |  |                           |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |  |                           |  |

*(Handwritten signature/initials)*

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                              |  |                      |        |                    |  |
|------------------------------|--|----------------------|--------|--------------------|--|
| EN MÉXICO                    |  |                      |        |                    |  |
| CALLE                        |  | NÚMERO EXTERIOR      |        | NÚMERO INTERIOR    |  |
|                              |  |                      |        |                    |  |
| COLONIA / LOCALIDAD          |  | MUNICIPIO / ALCALDÍA |        | ENTIDAD FEDERATIVA |  |
|                              |  |                      |        |                    |  |
| CÓDIGO POSTAL                |  |                      | PAIS   |                    |  |
|                              |  |                      | MEXICO |                    |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |                      |        |                    |  |

**RECIBIDO**

DASH - 3-1 MAY 2024  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 URBANO INTERNO DE CONTROL  
 PUEBLA

*32 fgs utiles por onusa*

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

CONSTRUCCION URBANA

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

4 DE FEBRERO DE 2002

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |   |   |  |                            |  |
|--|--------------------------|---|---|---|--|----------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                            |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>             | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | CONGRESO DE PUEBLA  |   |   |  |                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN            |  |                            |  |
| MORENA   | DIPUTADO LOCAL           | SÍ <input type="checkbox"/>   | NO <input checked="" type="checkbox"/>          | DIPUTADO LOCAL                                |  |                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | ARTICULO 44 DE LA LEY ORGANICA DEL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA, EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES LEGISLATIVAS, FISCALIZADORAS, DE REPRESENTACION Y DE GESTION |   |   |  |                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                 |   |  |                            |  |
| 4 DE ABRIL DE 2024   |                          |   | 22 23 72 11 00 EXT. 238                         |   |  |                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |   |   |  |                            |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                                |   |  |                            |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR                          |                            |  |
| 6 PONIENTE   |                          | 128   |   |   |  |                            |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA                            |  |                            |  |
| GENTRO   | PUEBLA                   | PUEBLA  | PUEBLA  | PUEBLA  |  |                            |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                                 |  |                            |  |
|  |                          |   |   | 72000   |  |                            |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |   |   |   |  | ACLARACIONES/OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                          |   |   |   |  |                            |  |
|  |                          |   |   |   |  |                            |  |
|  <p>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</p> <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p> |                          |   |   |   |  |                            |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |                                  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |                                  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |
| EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>   |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  | RFC  |
| DISEÑO, ASESORIA PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES   |                                  | DAP831206FAA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |                                  | RESIDENTE DE OBRA  |
|   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
|   |                                  | EJECUCION Y SUPERVISION DE OBRA  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  | FECHA DE INGRESO   |
|   |                                  | FECHA DE EGRESO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |
|   |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                                  |  |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

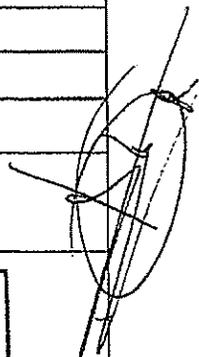
|  |   |                            |
|--|---|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |   |                            |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |   |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  | ÁMBITO PÚBLICO  |                            |
| FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  | RFC   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| SECRETARIA DE BIENESTAR  |   | PROGRAMAS PRIORITARIOS     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                            |
| PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL  | EJECUCION Y SUPERVISION DEL PROGRAMA  |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE EGRESO            |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><br>PROGRAMAS SOCIALES | 12 DE ENERO DE 2019   | 18 DE JUNIO DE 2022        |
|  | LUGAR DONDE SE UBICA  |                            |
|  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |                            |
|  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |                            |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |
|  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
|  |  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
|  |  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |
|  |  | FECHA DE EGRESO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|  |  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |                            |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO             |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  | RFC  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO   | FECHA DE EGRESO            |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRÍA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | LUGAR DONDE SE UBICA   |                            |
|  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |                            |
|  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL                                  |                            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                            |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |  |  |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |
|  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
|  |  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
|  |  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |
|  |  | FECHA DE EGRESO  |
|  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|  |  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |

# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |                                  |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
|--|--|----------------------------------|----------------------|--|-------------------------------|---|--|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                  |                      | SEGUNDO APELLIDO   |                               | FECHA DE NACIMIENTO                         |  | RFC                              |                                      |                                   |  |
| RELACION CON EL DECLARANTE   |  |                                  |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |  |                                  |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |  |                                  |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |  | NO <input type="checkbox"/>      |                      | CURP   |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?   |  |                                  |                      | LUGAR DONDE RESIDE   |                               |   | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |                                  |                                      |                                   |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |  | NO <input type="checkbox"/>      |                      | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |  |                                  |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |  | NO <input type="checkbox"/>      |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA   |  |                                  |                      |  |                               |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| EN MÉXICO  |  |                                  |                      |  | EN EL EXTRANJERO              |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR                  |                      | NÚMERO INTERIOR  |                               | CALLE                                       |  | NÚMERO EXTERIOR                  |                                      | NÚMERO INTERIOR                   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  |  |                                  | MUNICIPIO / ALCALDÍA |  | ENTIDAD FEDERATIVA            |   |  | CIUDAD / LOCALIDAD               |                                      | ESTADO / PROVINCIA                |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  |                                  |                      |  |                               | PAÍS  |  | CÓDIGO POSTAL                    |                                      |                                   |  |
| ACTIVIDAD LABORAL  |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> |                      | PRIVADO <input type="checkbox"/>   |                               | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |  | NINGUNO <input type="checkbox"/> |                                      |                                   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |                                  |                      |  | ÁMBITO PÚBLICO                |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/> |                      | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |                               |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |                                  |                      |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN           |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISION   |  |                                  |                      |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |   |  |                                  |                                      |                                   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |  |                                  |                      |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO    |   |  |                                  |                                      |                                   |  |

|  |  |                |
|--|--|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | EMPLEO O CARGO |
| RFC  |  |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                |
| SALARIO MENSUAL NETO   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |  |                |
| <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |  |                |
| AGLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|   |                      |                    |  |                    |
|---|----------------------|--------------------|--|--------------------|
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC                |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                      |                    |  |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP:  |                      |                    |  |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                      |                    | LUGAR DONDE RESIDE<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO   |                      |                    |  |                    |
| EN MÉXICO   |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    |
|   |                      |                    |  |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD   | ESTADO / PROVINCIA |
|   |                      |                    |  |                    |

|  |                                  |   |  |
|--|----------------------------------|---|--|
| CÓDIGO POSTAL  |                                  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  |  |
| RFC  |                                  |   |  |
| EMPLEO O CARGO   |                                  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  | SALARIO MENSUAL NETO  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE<br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACIARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |   |  |

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

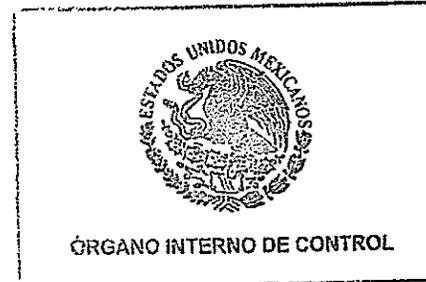
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

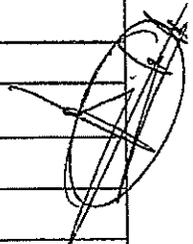
EN EL EXTRANJERO

|       |                 |                 |       |                 |                 |
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|

|                     |                      |                    |                    |                    |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|



|  |                                  |  |  |
|--|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL  |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |  |
| RFC  |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO   |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</li> <li><input type="checkbox"/> MINERÍA</li> <li><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</li> <li><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</li> <li><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</li> <li><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</li> <li><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</li> </ul> |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |  |



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

¡TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS!

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|            |                 |                  |                     |     |

PARENTESCO O RELACION  
CON EL DECLARANTE

- ABUELO (A)     AHIJADO(A)     CUÑADO (A)     HERMANO (A)     HIJO (A)     MADRE  
 NIETO (A)     NUERA     PADRE     PRIMO (A)     SOBRINO (A)     SUEGRO (A)  
 TÍO (A)     YERNO     OTRO (ESPECIFIQUE)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

- EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

|       |                 |                 |       |                 |                 |
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
|       |                 |                 |       |                 |                 |

|                   |                    |                    |                  |                  |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
|                   |                    |                    |                  |                  |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                 |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                 |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  |  |

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

|           |                 |                  |                     |     |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|           |                 |                  |                     |     |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** SI  NO

**LUGAR DONDE RESIDE**

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

| EN MÉXICO                  |                             |                           | EN EL EXTRANJERO          |                           |                 |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR             | NÚMERO INTERIOR           | CALLE                     | NÚMERO EXTERIOR           | NÚMERO INTERIOR |
|                            |                             |                           |                           |                           |                 |
| <b>COLONIA / LOCALIDAD</b> | <b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b> | <b>ENTIDAD FEDERATIVA</b> | <b>CIUDAD / LOCALIDAD</b> | <b>ESTADO / PROVINCIA</b> |                 |
|                            |                             |                           |                           |                           |                 |



|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL                                 |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/>              |
|   |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  | NINGUNO <input type="checkbox"/>              |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                   |  | ÁMBITO PÚBLICO   |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>   | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
|   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>          |
|   |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>      |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                     |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                    |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |   |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>  |   |
| RFC   |  |  |   |
| EMPLEO O CARGO                              |  |  |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO   |   |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |   |
| SÍ <input type="checkbox"/>                 |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |
| NO <input type="checkbox"/>                 |  |  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |  |  |   |

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|            |                 |                  |                     |     |

**PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE**

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** SI  NO

**LUGAR DONDE RESIDE**

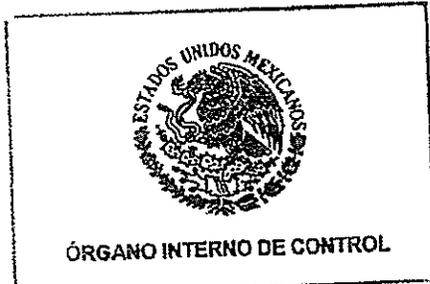
EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

| EN MÉXICO |                 |                 | EN EL EXTRANJERO |                 |                 |
|-----------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE     | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
|           |                 |                 |                  |                 |                 |
|           |                 |                 |                  |                 |                 |

COLONIA/LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO/ALCALDÍA: \_\_\_\_\_ ENTIDAD/FEDERATIVA: \_\_\_\_\_

CIUDAD/LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO/PROVINCIA: \_\_\_\_\_



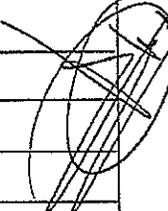
|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                               |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                 |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |                                  |  |  |



## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
| FECHA DE INICIO  | FECHA DE CONCLUSIÓN  |                 |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |                 |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                               |                 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |  |                 |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  |  | TIPO DE NEGOCIO |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                 |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS                 </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                 </div> </div> |  |                 |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                 |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |                 |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                 |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |                 |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                 |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |                 |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |                 |

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

**10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE  CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

100%

SUPERFICIE DEL TERRENO

124.87 M2

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

95 M2

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUGO (A)
- CONYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- PADRE
- MADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

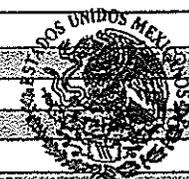
- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

|   |                                   |   |   |  |                    |
|---|-----------------------------------|---|---|--|--------------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   | POR SENTENCIA   |   | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?   |                    |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN |   | <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |                    |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |   |  |                    |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO  |  |                    |
| CALLE                                       | CALLE                             | NÚMERO INTERIOR   | NÚMERO EXTERIOR   | CALLE  | NÚMERO INTERIOR    |
| COLONIA / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD  | CALLE  | ENTIDAD FEDERATIVA |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |   | PAÍS  |  | CÓDIGO POSTAL      |
| ORGANO INTERNO DE CONTROL                   |                                   |   |   |  |                    |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   |   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |                                   |   |   |  |                    |



## II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOBOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO     AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| TITULAR DEL VEHÍCULO  |   | TRANSMISOR   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |   | <input type="checkbox"/> NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR<br><input type="checkbox"/> RFC  |   |
|   |   | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR  |   |
|   |   | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUGNO (A)<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO(A)<br><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   |   | MARCA  | MAZDA   |
|   |   | MODELO   | MAZDA 5   |
|   |   | AÑO  | 2007  |
|   |   | NÚMERO DE SERIE O REGISTRO   |   |
|   |   | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?  |   |
| TERCERO   | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | EN MÉXICO  | EN EL EXTRANJERO  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS   |   | ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS  |
| RFC   |   |  |   |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input checked="" type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>92500               | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   |   | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>PESO MEXICANO                          |  |
|   |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>24 DE MARZO DE 2014 |  |
|   |   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                             |  |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

#### TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

#### TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS)
- APARATOS ELECTRÓNICOS ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

#### FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

#### FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA

DONACIÓN

SINIESTRO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

## INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
|---|---|--|



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*[Handwritten signature]*

|         |   |                               |     |
|---------|---|-------------------------------|-----|
| TERCERO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC |
|---------|---|-------------------------------|-----|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|---|--|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b><br>[REDACTED] |
|---|---|--|

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

|                            |     |                            |                        |
|----------------------------|-----|----------------------------|------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA |
| BANORTE                    |     |                            |                        |

|                                     |                |                            |
|-------------------------------------|----------------|----------------------------|
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) | TIPO DE MONEDA | ACLARACIONES/OBSERVACIONES |
| [REDACTED]                          | PESO MEXICANO  |                            |

# 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

## ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b><br>[REDACTED]<br><b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b><br>29 DE AGOSTO DE 2023<br><b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b><br>65000<br><b>TIPO DE MONEDA</b><br>peso mexicano |
| <b>SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)</b>  |  |   |

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL  [REDACTED]

|  |  |   |
|--|--|---|
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS  |  | <br>ORGANISMO INTERNO DE CONTROL |
| RFC  |  |   |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |   |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL  |  |   |
| RFC  |  | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO         |
| PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |   |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

# 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                    |                 |   |                    |
|------------------------------------|-----------------|---|--------------------|
| TIPO DE BIEN                       |                 |   |                    |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE  |                 | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |
| <b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>      |                 |   |                    |
| EN MÉXICO                          |                 | EN EL EXTRANJERO  |                    |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              |
|                                    |                 |   | NÚMERO EXTERIOR    |
|                                    |                 |   | NÚMERO INTERIOR    |
| COLUMNIA/LOCALIDAD                 |                 | MUNICIPIO/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA |
|                                    |                 |   |                    |
| CÓDIGO POSTAL                      |                 | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL      |
|                                    |                 |   |                    |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                 | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |                    |
| MARCA                              |                 |   |                    |
| MODELO                             |                 |   |                    |
| AÑO                                |                 |   |                    |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO         |                 |   |                    |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    |                 | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |                    |
|                                    |                 | ENTIDAD FEDERATIVA  | PAÍS               |
|                                    |                 |   |                    |
| DUEÑO O TITULAR                    |                 | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL  |                    |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |                 |   |                    |
| RFC                                |                 |   |                    |
| RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR |                 |   |                    |
| AGLARACIONES / OBSERVACIONES       |                 |   |                    |



## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  RFC  PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA IREG

CII880407HS9

80

TIPO DE PARTICIPACIÓN  SOCIO  APODERADO  
 ACCIONISTA  COLABORADOR  
 COMISARIO  BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ

NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

MEXICO

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ

NO

MONTO MENSUAL NETO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

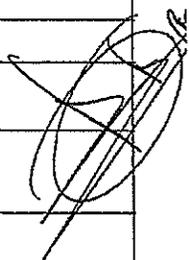
### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |  |   |
|---|--|---|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHUADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA<br>INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO   |   |
|   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | TIPO DE APOYO<br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO<br><input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |   |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL   |   |
|   | ESPECIFIQUE EL APOYO   |   |
|   | ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS                         |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |   |  |   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN<br>REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>             | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN  |   |   |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO<br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>     | REC   |    |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |  |   |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

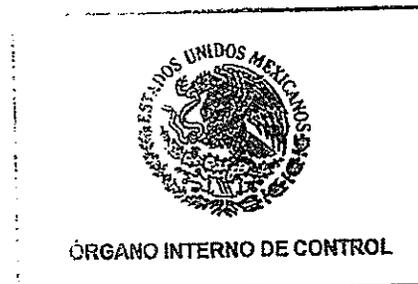
PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)



MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

28,000.00

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

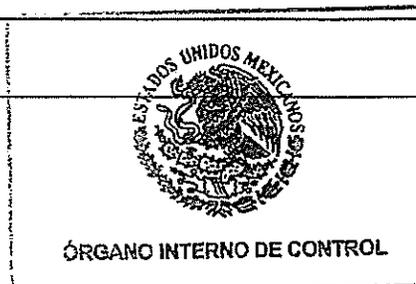
MEXICO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| TIPO DE BENEFICIO   |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |   |  |   |
| BENEFICIARIO  |   | OTORGANTE  | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL   |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> TI(O)A<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> AHUJADO(A)<br><input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> OTRO(A) |   | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE  |   |
|   |   | RFC  |   |
|   |   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO   | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE   |
|   |   | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO   |   |
|   |   | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO   |   |
|   |   | TIPO DE MONEDA   |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |  |   |



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOPOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

~~PERSONA FÍSICA~~

PERSONA MORAL

~~NOMBRE~~ O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

~~RFC~~

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

~~PERSONA FÍSICA~~

PERSONA MORAL

~~NOMBRE~~ O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

~~RFC~~

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

~~ACLARACIONES/OBSERVACIONES~~