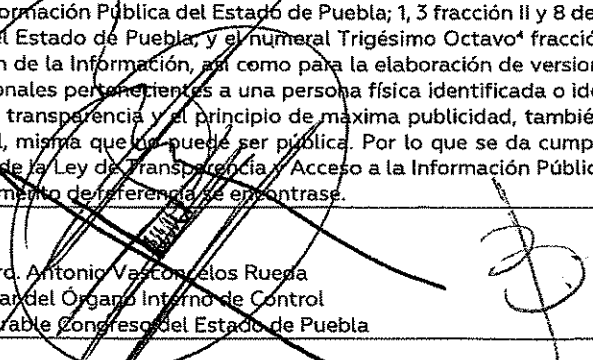


HONORABLE CONGRESO  
DEL ESTADO DE PUEBLA  
LXII LEGISLATURA

Inclusión, Diálogo y Consenso

INICIAL 2024 GENERAL

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:  | Marco Antonio Aguilar 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 11. Vehículos (situación actual) (parcial) página 23 Apartado 12. Bienes muebles (situación actual) (parcial) página 24 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos (situación actual) (parcial) página 25 y 26 Apartado 14. Adeudos/pasivos (situación actual) (parcial) página 27.   |
| 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 encontrase. |
| VI. Rúbrica del Titular del área:   | <br>Mtro. Antonio Vasconcelos Rueda<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 Transparencia que aprobó la versión pública: | 08 de enero de 2025<br>Primera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXII Legislatura  |
| VIII. Transparencia que aprobó la versión pública:  |   |

<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. Aquella 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.

C. Marco Antonio Aguilar Lopez *MA*

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 IDENTIFICACIÓN EN ESTE CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, A LOS DATOS RESULTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **INICIAL**

**1. DATOS GENERALES**

|                                      |  |  |  |                             |  |
|--------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE (S)                           |  | PRIMER APELLIDO                            |  | SEGUNDO APELLIDO            |  |
| Marco Antonio                        |  | Aguilar                                    |  | LÓPEZ                       |  |
| CURP                                 |  | RFC  |  | HOMOCLAVE                   |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO      |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA   |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL          |  |                             |  |
| SOLTERO ( )                          |  | CASADO ( )                                 |  | DIVORCIADO ( )              |  |
| UNIDO ( )                            |  | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE ( ) |  | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA ( ) |  |
| PAÍS DE NACIMIENTO                   |  | NACIONALIDAD                               |  |                             |  |
| SOCIEDAD CONVUG- REPARACIÓN D BIENES |  | TPO / ESPECIFIQUE                          |  |                             |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES         |  |  |  |                             |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                              |  |                      |                  |                    |  |
|------------------------------|--|----------------------|------------------|--------------------|--|
| EN MÉXICO                    |  |                      | EN EL EXTRANJERO |                    |  |
| CALLE                        |  | CALLE                |                  | NÚMERO INTERIOR    |  |
| CALLE                        |  | CALLE                |                  | NÚMERO EXTERIOR    |  |
| CIUDAD / LOCALIDAD           |  | CIUDAD / LOCALIDAD   |                  | ESTADO / PROVINCIA |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA         |  | MUNICIPIO / ALCALDÍA |                  | ENTIDAD FEDERATIVA |  |
| CÓDIGO POSTAL                |  | CÓDIGO POSTAL        |                  | PAÍS               |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |                      |                  |                    |  |

**HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA LXII LEGISLATURA**  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL  
 29 NOV. 2024  
**RECIBIDO**  
 Órgano Interno de Control

*433 Hojas útiles por proceso*

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD   |                                     | AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| NIVEL   |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD<br><input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA   | Centro Universitario Interamericano |   |                                    |                                     |                               |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO  | Contaduría Fiscal                   |   |                                    |                                     |                               |
| ESTATUS   |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO  |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| DOCUMENTO OBTENIDO  |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO   |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO  | 21 de septiembre de 2021            |   |                                    |                                     |                               |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA   |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |                                     |   |                                    |                                     |                               |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                         ACLARACIONES / OBSERVACIONES                     </div>  |                                     |   |                                    |                                     |                               |

*[Handwritten signature]*

#### 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  |                          | H. Congreso del Estado Libre y soberano de Puebla |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                  |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                              |  |
| Utec   | Sub-Director             | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>          | Sub Director   |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | Recepcion de documentos                           |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                   |   |  |                              |  |
| 01-10-2024   |                          | 722 372 1100                                      |   |  |                              |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                                |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                   | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |                              |  |
| 3 Poniente oriente 128   |                          |   |   |  |                              |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA   |                              |  |
|  |                          |   |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |                              |  |
|  |                          |   |   |  |                              |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td style="height: 200px;"></td> </tr> </table> |                          |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |   |  |                              |  |
|  |                          |   |   |  |                              |  |

M...

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 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 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  |
| Operadora ConPez S de RL de CV  |  | 000160926AY0   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
| Auxiliar  |  | Administración   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |  | FECHA DE INGRESO   |
|   |  | 07/17/2020   |
|   |  | FECHA DE EGRESO  |
|   |  | 29/12/2023   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input checked="" 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                                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |  |

*Handwritten signature*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 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   |
|  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|  |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |

*Handwritten signature*

# 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   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |

*Handwritten signature*

## 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   |
|  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|  |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |

*[Handwritten signature]*



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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 ALUMBRAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*Handwritten signature*

# 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"/> CÓNYUGE <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 ECONOMICO?  |  |                                  |                      | LUGAR DONDE RESIDE   |                  |   |  |                                      |                    |                                   |  |  |  |  |
| 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 COMISIÓN  |  |                                  |                      |  |                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL               |  |                                      |                    |                                   |  |  |  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |  |                                  |                      |  |                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  |                                      |                    |                                   |  |  |  |  |

1/11/11

|   |  |                |
|---|--|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO |
| REC   |  |                |
| 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?               |  |                |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |  |                |

M.A.

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**      NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

|   |                      |                    |  |                    |
|---|----------------------|--------------------|--|--------------------|
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC                |
| <b>PARIENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE</b><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?   |                      |                    |  |                    |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CORP.  |                      |                    |  |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                      |                    | LUGAR DONDE RESIDE   |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                      |                    | <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   |  | PAIS  |  | 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 CORPORAATIVOS<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                            |  |   |  |   |  |

*Handwritten signature*

# 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

PARIENTESCO 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?

NO CURP

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SÍ  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

*Handwritten signature*

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAIS   |  | 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"/>                 |  | <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"/>                 |  |  |  |   |  |
| AGLAPACIONES / OBSERVACIONES                |  |  |  |   |  |

*Handwritten signature or initials*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

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

**PARIENTESCO 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?**

SÍ     NO    CURP: \_\_\_\_\_

**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?**

SÍ     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 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|

*Handwritten mark*

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAIS  |  | 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 |  |   |  |  |  |
| RFC   |  |   |  |  |  |
| EMPLEO O CARGO                              |  |   |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO                        |  |  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE                     |  |  |  |
| SI <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                |  |   |  |  |  |



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOPOS 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  OTRO

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 |                 |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |

*[Handwritten signature]*

|   |                                  |  |   |
|---|----------------------------------|--|---|
| CODIGO POSTAL   |                                  | PAIS   | CODIGO POSTAL   |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PUBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                               |                                  | AMBITO PUBLICO   |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO                                 |                                  | AREA DE ADSCRIPCION  |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISION                                |                                  | ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL  |   |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION             |                                  |  |   |
| RFC   |                                  |  |   |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |   |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |   |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERIA<br><input type="checkbox"/> ENERGIA 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                            |                                  |  |   |

*M.A.*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

- 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 | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |

*Handwritten signature*

|   |                                  |  |                                    |
|---|----------------------------------|--|------------------------------------|
| 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             |                                  |  |                                    |
| 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                            |                                  |  |                                    |

*Handwritten signature or mark*

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 19000   |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)  | 0   |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |   |
| TIPO DE NEGOCIO   |   |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |   |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)   |   |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | 19000   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | [REDACTED]  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 19000   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |

11/11

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

SI

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  |  |   |  |
| 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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| 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"/> VEHICULO   |  |
| 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)   |  |   |  |

MAR

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

*Handwritten signature*

**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 CONYUGES
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGES 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 Y COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- PADRE (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA (A)
- CONYUGE
- HIJO (A)
- HERMANO (A)
- HERMANA (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SUEGRO (A)
- SUEGRA (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TIO (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

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC





|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input 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 checked="" type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>70,000     | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><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>MXN                           |  |
|   |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>30-12-2019 |  |
|   |   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                    |  |

*Handwritten signature*

**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

|  |  |
|--|--|
| <b>TITULAR DEL BIEN</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"/> DEPENDIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>TIPO DEL BIEN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)<br><input checked="" type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS<br><input type="checkbox"/> JOYAS<br><input type="checkbox"/> COLECCIONES<br><input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |
| <b>TERCERO</b> <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL   | <b>TRANSMISOR</b> <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL  |
| <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b><br>RFC  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</b><br>Carlos<br>RFC   |
| <b>DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN</b>  | <b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR</b><br><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"/> CÓNYUGE (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<br><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"/> TIO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

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

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

|   |   |   |                              |                                       |
|---|---|---|------------------------------|---------------------------------------|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input 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 checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE</b><br>145,000 | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>MXN | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b><br>Carlos |
|---|---|---|------------------------------|---------------------------------------|

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 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>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 |
|---|---|--|

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

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <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"/> PAPI COMERCIAL | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A LA VISTA DEL 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

|  |                          |   |   |
|--|--------------------------|---|---|
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b><br>Banorte | <b>RFC</b><br>[REDACTED] | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b><br>[REDACTED] | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b><br>[REDACTED] |
|--|--------------------------|---|---|

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b><br>[REDACTED] | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>MXN | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b><br>[REDACTED] |
|--|------------------------------|---|

*[Handwritten signature]*



# 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                           |
| COLONIA / LOCALIDAD               | MUNICIPIO / ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD                        |
|                                   |  |   | ESTADO / PROVINCIA                        |
|                                   |  |   |   |
| 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  |   |
|                                   |  |   |   |
| DUÑO O TITULAR                    | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |   |   |
| NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR         |  |   |   |
| RFC                               |  |   |   |
| RELACION CON EL DUÑO O EL TITULAR |  |   |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |  |   |   |

*MA*

## II.- DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

TOODS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONOMICO

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

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

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)

DECLARACIONES/OBSERVACIONES

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

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOODS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONOMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 CREMIOS / 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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACIONES/OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><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"/> OTRO(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"/> YERBO<br><input type="checkbox"/> ARUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA   |  |  |  |
|   | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO   |  |  |  |
|   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO   |  | TIPO DE APOYO  |  |
|   | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <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  |  | <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   |   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>   | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   |  | REC   |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAIS 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

~~NO INCLUIR DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEAN 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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

~~ACLARACIONES / OBSERVACIONES~~

*M...*



# 6. BENEFICIOS PRIVADOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>TIPO DE BENEFICIO</b><br><input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |  |  |  |
| <b>BENEFICIARIO</b><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"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A)  |  | <b>OTORGANTE</b><br>PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/><br><b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</b><br><input type="text"/><br><b>RECIBO</b><br><input type="text"/><br><b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b> <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE<br><b>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</b><br><input type="text"/><br><b>MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO</b><br><input type="text"/><br><b>TIPO DE MONEDA</b><br><input type="text"/> |  |
| <b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b><br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |  |  |  |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b><br><input type="text"/>  |  |  |  |

*Handwritten signature*

# 7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICÓMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

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

~~DECLARACIONES/OBSERVACIONES~~