



Sírvase a revisar las normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones de situación patrimonial y de intereses.

C. \_\_\_\_\_

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación 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 DE MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                       |                           |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| CURP   |  | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                           |
|  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                       |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| 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      |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |                                      |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | 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 | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
|  |                          | SÍ <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| <div style="background-color: #e0ffe0; padding: 2px; border: 1px solid black; display: inline-block;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</div> |                          |                                    |                                      |  |

|   |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------|---|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>  |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | 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 | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                      |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN            |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                          | sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EN MÉXICO   |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LOCALIDAD / COLONIA   | MUNICIPIO O ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO O PROVINCIA                            |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                 |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td style="background-color: #c8e6c9;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 200px;"></td> </tr> </table> |                          |   |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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  |                                  | 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 |
| <div style="background-color: #4CAF50; color: white; padding: 2px;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</div>   |                                  |  |

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
|---|--|----------------------------------|----------------------|--|-------------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|--|--|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO                  |                      | SEGUNDO APELLIDO   |                               | FECHA DE NACIMIENTO                         |                                    | RFC                              |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
|   |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/>   |  | NO <input type="checkbox"/>      |                      | CURP: <input type="text"/>   |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |  |                                  |                      | LUGAR DONDE RESIDE   |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| SÍ <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?   |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
| SÍ <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    |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |
|   |  |                                  |                      |  |                               |   |                                    |                                  |                                      |                 |                                   |                    |  |  |

|   |  |                |
|---|--|----------------|
| 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?               |  |                |
| sí <input type="checkbox"/> 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<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?  |                      |                    |  |                    |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP:  |                      |                    |  |                    |
| ¿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                                 |                      | 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"/>              |                      | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>              |                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <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"/>                   |                      |  |                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                  |                      |  |                                  |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|   |  |   |
|---|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |
| 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"/> VEHÍCULO   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)  |  |   |
|   |  |   |
| <b>B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>   |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA )  |  |   |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>   |  |   |

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 <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) |   |   |  |  |  |
| TITULAR DEL INMUEBLE:<br><input 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 |  |   | <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 |   |  | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO<br><br>SUPERFICIE DEL TERRENO<br><br>SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN |  |
| TERCERO   |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |   | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR<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"/> CONCUÑO (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"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |  |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS   |  |   |   |   |  |  |  |
| RFC   |  |   |   |   |  |  |  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN<br><input 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   |  | FORMA DE PAGO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA   |   | TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/><br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD<br><br>RFC   |  |  |  |
| VALOR DE ADQUISICIÓN  |  |   |   | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO   |  |  |  |
| TIPO DE MONEDA  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE   |   | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN  |  |  |  |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE  |  |   |   |   |  |  |  |
| 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   |  |   | CÓDIGO POSTAL   |   |  |  |  |
| 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  |  |   |   |   |  |  |  |

# 10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS 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

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

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (A)
- CÓNYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE

- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TÍO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

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

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA

DONACIÓN

SINIESTRO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE 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 DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

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

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- PADRE
- BISABUELO (A)
- PRIMO (A)
- BISNIETO (A)
- SOBRINO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- SUEGRO (A)
- CONCUÑO (A)
- TATARABUELO (A)
- CÓNYUGE
- TATARANIETO (A)
- CUÑADO (A)
- TÍO (A)
- HERMANO (A)
- NIETO (A)
- HIJO (A)
- NINGUNO
- MADRE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 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 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><br><input 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>   |  | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/><br><b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>  | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>             | <b>RFC</b>  |  |
| <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>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 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>  |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>  |  |  |  |   |  |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>  |  |  | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/> |   |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>  |  | <b>RFC</b>   |  | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>   |  |
|  |  |  |  | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>   |  |
| <b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>   |  | <b>TIPO DE MONEDA</b>  |  | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>   |  |
|  |  |  |  |   |  |

# 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

|  |  |
|--|--|
| <p><b>TITULAR DEL ADEUDO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> <b>DECLARANTE Y CÓNYUGE</b></li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> CÓNYUGE</li> <li><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</li> <li><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</li> <li><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> <li><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</li> </ul> | <p><b>TIPO DE ADEUDO</b></p> <p> <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO    <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ    <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br/> <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA    <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br/> <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL    <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </p> <hr/> <p><b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b></p> <hr/> <p><b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b></p> <hr/> <p><b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b></p> <hr/> <p><b>TIPO DE MONEDA</b></p> <hr/> <p><b>SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b></p> |
|--|--|

TERCERO  **PERSONA FÍSICA**  PERSONA MORAL

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS              |   |
| RFC  |   |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO                      | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <b>NOMBRE</b> / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |   |
| <b>RFC</b>                                 |   |

**¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?**

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|                                    | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                    |
|                                    |   |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> |  |
|                                     |  |

# 14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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>      |   |   |
| <b>EN MÉXICO</b>                   |   | <b>EN EL EXTRANJERO</b>                   |
| 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                                      |
| DUEÑO O TITULAR                    | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>  |   |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |   |   |
| RFC                                |   |   |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |   |   |
| ACLARACIONES / 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 |
|---|-----|--|

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

|  |   |
|--|---|
| TIPO DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> APODERADO<br><input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COLABORADOR<br><input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br>sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| MONTO MENSUAL NETO   |   |

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

## 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 | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN |  |
|---------------------|--------------------------|--|

|  |     |  |
|--|-----|--|
|  | RFC |  |
|--|-----|--|

|  |              |  |
|--|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS<br><input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS<br><input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | PUESTO / ROL |  |
|--|--------------|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN |  |
|--|---|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? | sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|--|--|---|

|  |                    |  |
|--|--------------------|--|
|  | MONTO MENSUAL NETO |  |
|--|--------------------|--|

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"/> CÓNYUGE<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"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(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   |  |
|  | 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   | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL   |  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | RFC  |   |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |   |
| 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?

sí

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**

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| TIPO DE BENEFICIO<br><input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |  |  |  |
| BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<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 |  | OTORGANTE<br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(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 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

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 FIDEICOMISO

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

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

### 3. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO)

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 

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

  
AÑO      MES      DÍA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE