



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 INICIAL

### 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 |                      |                    |                    |                    |                 |

| ESCOLARIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <div><input type="checkbox"/> PRIMARIA    <input type="checkbox"/> SECUNDARIA    <input type="checkbox"/> BACHILLERATO    <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL    <input type="checkbox"/> LICENCIATURA    <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD</div> <div><input type="checkbox"/> MAESTRÍA    <input type="checkbox"/> DOCTORADO</div> |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <div><input type="checkbox"/> CURSANDO    <input type="checkbox"/> FINALIZADO    <input type="checkbox"/> TRUNCO</div>                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <div><input type="checkbox"/> BOLETA    <input type="checkbox"/> CERTIFICADO    <input type="checkbox"/> CONSTANCIA    <input type="checkbox"/> TÍTULO</div>                                                                                                                                                                                              |  |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO    <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                        |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|------------------------------------|--------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL              |                                  | ESTATAL                         |                  | MUNICIPAL / ALCALDÍA |                                    |                    |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO            |                                  | LEGISLATIVO                     |                  | JUDICIAL             |                                    | ÓRGANO AUTÓNOMO    |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                      | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                 |                  |                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                    |  |
|                                                        |                          |                      | SÍ                               |                                 |                  |                      | NO                                 |                    |  |
| 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      |                                    | NÚMERO INTERIOR    |  |
|                                                        |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    |                          | MUNICIPIO / ALCALDÍA |                                  | ENTIDAD FEDERATIVA              |                  | CIUDAD / LOCALIDAD   |                                    | ESTADO / PROVINCIA |  |
|                                                        |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                      |                                  |                                 | PAÍS             |                      | CÓDIGO POSTAL                      |                    |  |
|                                                        |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |
|                                                        |                          |                      |                                  |                                 |                  |                      |                                    |                    |  |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                                                                                                       | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                                  | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                | RFC                |
| <div>RELACIÓN CON EL DECLARANTE</div> <div> <input type="checkbox"/> CÓNYUGE           <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE           <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA         </div> |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                | CURP:                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                    |                    |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                | <div>LUGAR DONDE RESIDE</div> <div> <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br/> <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br/> <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE           </div> |                                                                                                                                                    |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                    |
| ¿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    |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                         |  | <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) |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ¿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"/>                                                                         |                                  |      | 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?<br><br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  |      | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
|                                                                                                          |                                  |      | <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</div> <div><input type="checkbox"/> MINERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</div> <div><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</div> <div><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                             |                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                             |                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                               |

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<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>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<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA )                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

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

SÍ

NO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |  |
| 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.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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |  |
| <div><input type="checkbox"/> CAPITAL</div> <div><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS</div> <div><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</div> <div><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</div> <div><input type="checkbox"/> BONOS</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |  |                     |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |  |
| <div><input type="checkbox"/> MUEBLE</div> <div><input type="checkbox"/> INMUEBLE</div> <div><input type="checkbox"/> VEHÍCULO</div>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |

|                                                                                                                                    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)            |  |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA ) |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                       |  |  |

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 <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:                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SUPERFICIE DEL TERRENO                                                     |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN                                                 |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| TERCERO                                                                                                                                                         | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                                                |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| RFC                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                            | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRANSMISOR                                                                 | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> CRÉDITO                                                                                                                                                                                                                                                                  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD                       |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> CESIÓN                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CONTADO                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> DONACIÓN                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> HERENCIA                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RFC                                                                        |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> PERMUTA                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> SENTENCIA                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR                     |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)                                        |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)                                     |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)                                      |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                          |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)                                       |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                           |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)                                        |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> HERMANO (A)                                       |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> HIJO (A)                                          |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> MADRE                                             |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> PADRE                                             |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)                                         |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)                                       |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)                                        |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)                                   |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)                                   |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TÍO (A)                                           |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> NIETO (A)                                         |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> NINGUNO                                           |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                |                                                                                |  |

|                                             |                                   |                                                                                                     |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                 |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |                                                                                                     |                                                                                                                                                 | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><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:<br>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                         |                                   |                                                                                                     | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |                 |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA                        |                                   |                                                                                                     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |                 |
| 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                |                                   |                                                                                                     |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                 |

11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                   |  |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN<br><div><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</div> | FORMA DE PAGO<br><div><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br/><input type="checkbox"/> CONTADO<br/><input type="checkbox"/> NO APLICA</div> | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | TIPO DE MONEDA                    |  | <div><input type="checkbox"/> VENTA<br/><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br/><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  |                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |  |                                                                                                                                                                        |

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNOAGREGARMODIFICARSIN CAMBIOBAJA

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 FÍSICAPERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE 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)

TERCERO

PERSONA FÍSICAPERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

☐ COMPRAVENTA

☐ CESIÓN

☐ DONACIÓN

☐ HERENCIA

☐ PERMUTA

☐ RIFA O SORTEO

☐ SENTENCIA

FORMA DE PAGO

☐ CRÉDITO

☐ CONTADO

☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA

☐ DONACIÓN

☐ SINIESTRO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | BANCARIA |  |
| <div><input type="checkbox"/> BANCARIA</div> <div><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</div> <div><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</div> <div><input type="checkbox"/> SEGUROS</div> <div><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</div> <div><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</div> |  | <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> CÓNYUGE</div> <div><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</div> <div><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</div> <div><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> <div><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> |  |          |  |

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO

☐ 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 DE ADEUDO

☐ CRÉDITO HIPOTECARIO

☐ CRÉDITO AUTOMOTRIZ

☐ CRÉDITO PERSONAL

☐ TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

☐ TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL

☐ PRÉSTAMO PERSONAL

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

14

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) |                                           |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| EN MÉXICO                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EN EL EXTRANJERO                          |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO INTERIOR                           |
| CALLE                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÚMERO EXTERIOR                           |
| CALLE                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 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                    | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <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                                                                                                                                 |  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                                                                                                                         |                                                    |                                                         |
| <input type="checkbox"/> SOCIO<br><input type="checkbox"/> ACCIONISTA<br><input type="checkbox"/> COMISARIO<br><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE |  | <input type="checkbox"/> APODERADO<br><input type="checkbox"/> COLABORADOR<br><input type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                    | 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<br><br><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) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RFC                                                       |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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 | 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 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| 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                                                                                 |  | <div><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</div> <div><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</div> <div><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)</div> |                                       |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                        |            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |                        |            |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                    |                        | RFC        |
| CLIENTE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |                        |            |
| SEÑALE <b>NOMBRE</b> O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                    |                        | <b>RFC</b> |
| <div>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</div> <div><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)</div> |                                                                                                                    |                        |            |
| 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                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       | OTORGANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> TÍO(A)                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PRIMO(A)                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> AHIJADO(A)                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> NUERA                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> YERNO                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DE MONEDA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO(A)                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> OTRO(A)                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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

## INFORMACIÓN DEL AVISO DE PRIVACIDAD DE LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Se le informa que los datos personales que proporcione, serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable, por lo que, para el correcto envío de la Declaración Patrimonial y de Intereses, deberá indicar que ha leído y aceptado el aviso de privacidad correspondiente.

Asimismo, usted podrá consultar el aviso de privacidad integral 2026-2029 en la dirección electrónica [https://transparencia.cordoba.gob.mx/avisos-de-privacidad?area\\_id=59](https://transparencia.cordoba.gob.mx/avisos-de-privacidad?area_id=59).

Nombre

R.F.C.