



MORELOS

Secretaría de la Contraloría
o
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONSIDERACIONES GENERALES:

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

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

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

\$250,000 valor de adquisición \$

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

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

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

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

PARA AGILIZAR EL LLENADO SE RECOMIENDA TENER A LA MANO:

Cédula de Identificación fiscal expedida por la autoridad Fiscal o bien cualquier documento que contenga el registro federal de contribuyentes RFC preferentemente con HOMOCLAVE , tanto del declarante como del (la) cónyuge o concubino (a).

Cédula de la Clave Única de Registro Poblacional CURP.

Comprobantes de percepción de sueldo y otro tipo de ingresos.

Escrituras de bienes inmuebles o documentos que amparen la propiedad o posesión.

Facturas de Vehículos.

Contratos de créditos.

Contratos y Estado de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.

La referente al patrimonio del (la) cónyuge o concubino(a) y dependientes económicos.

CONSIDERACIONES

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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

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

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

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

II.-INGRESO ANUAL

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

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

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

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

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

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

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

IV.- DECREMENTOS

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

V.-DATOS GENERALES

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

VI.-BIENES MUEBLES

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

VII.-VEHÍCULOS

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

VIII.-BIENES INMUEBLES

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

IX y X.-INVERSIONES y OTRO TIPO DE INVERSIÓN

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

XI.-GRAVÁMENES O ADEUDOS

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

XII.-DECLARACIÓN DE INTERESES

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

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

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

XIII.-OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Puede utilizar este apartado cuando:

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

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** **EJERCICIO** _____

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI **NO**

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

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio _____

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____

_____ <small>Registro Federal de Contribuyentes</small>	_____ <small>Homoclave</small>	_____ <small>CURP Clave Única de Registro de Población</small>	_____ <small>D D M M A A</small> <small>Fecha de la declaración anterior</small>	_____ <small>D D M M A A</small> <small>Fecha de toma de posesión del cargo actual</small>
--	-----------------------------------	---	--	--

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

Área de adscripción actual

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$
- Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.
- b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....\$
- Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.
- c) Otros ingresos anuales.....\$
- Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE** (suma apartados a+b+c).....\$
- Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....\$
- Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES**.....\$
- (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)\$
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**.....\$

IV.- DECREMENTOS

- a).-Donaciones\$
- b).-Robo\$
- c).-Siniestro.....\$
- d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....\$
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**\$

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

 Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

 Colonia

 Delegación o Municipio

 Entidad Federativa

 Código Postal

 Lada

 Teléfono particular

 Correo (s) electrónico (s) personal (es)

 Nacionalidad

 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

 Fecha de Nacimiento

 Edad

 Sexo (M o F)

 Grado máximo de estudios/Especialidad

 Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno

 Apellido Paterno

 Apellido Materno

 Nombre (s) completo.

 Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

 Registro Federal de Contribuyentes

 Homoclave

 Colonia

 Delegación o Municipio

 Entidad Federativa

 Código Postal

 Lada

 Teléfono Particular

 Lugar de trabajo

 Lada

 Teléfono del lugar de trabajo

 Cargo y /o Actividad que desempeña

 Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E :

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
- 3 Maquinaria
- 4 Semovientes (ganado y aves)
- 5 Otros no comprendidos (detallar en el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- H Herencia

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
		\$		
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
		\$		
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			

VII.- VEHICULOS

Ninguno

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito

1

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
							D D M M A A
No. de Serie			Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa		

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro _____

2

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
							D D M M A A
No. de Serie			Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa		

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro _____

Firma del Declarante

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno

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

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

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)		ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																			
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-																			
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-																			
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-																			
FRECÜENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE																	
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="853 919 1014 1050">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1014 919 1341 1050">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 1050 1014 1181">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1014 1050 1341 1181">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 1181 1014 1311">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1014 1181 1341 1311">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 1311 1014 1420">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1014 1311 1341 1420">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1341 879 1581 1034">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1581 879 1816 1034">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1341 1034 1581 1189">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1581 1034 1816 1189">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1341 1189 1581 1233">3. Fundación</td> <td data-bbox="1581 1189 1816 1233">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1341 1233 1581 1278">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1581 1233 1816 1278">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table>		1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar)	
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																						
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																						
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																						
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																						
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																						
A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>				A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																							

Firma del Declarante

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

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

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

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)		ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																			
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-																			
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-																			
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-																			
FRECÜENCIA ANUAL		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE																			
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1" data-bbox="887 804 1350 1209"> <tr> <td data-bbox="887 804 1032 879">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1034 804 1234 879">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1236 804 1350 879"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 880 1032 956">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1034 880 1234 956">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1236 880 1350 956"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 957 1032 1032">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1034 957 1234 1032">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1236 957 1350 1032"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1034 1032 1109">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1034 1034 1234 1109">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1236 1034 1350 1109"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1110 1032 1185">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1034 1110 1234 1185">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1236 1110 1350 1185"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1187 1032 1209">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1034 1187 1234 1209">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1236 1187 1350 1209"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																					
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>																					
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																					
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>																					
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																					
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>																					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																							

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. Ninguno

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)		ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																						
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-																						
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-																						
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-																						
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td data-bbox="882 815 1025 890">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1025 815 1339 890">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="882 890 1025 965">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1025 890 1339 965">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="882 965 1025 1040">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1025 965 1339 1040">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="882 1040 1025 1115">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1025 1040 1339 1115">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="882 1115 1025 1190">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1025 1115 1339 1190">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="882 1190 1025 1233">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1025 1190 1339 1233">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1384 778 1585 831">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1585 778 1800 879">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1384 879 1585 932">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1585 879 1800 979">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1384 932 1585 984">3. Fundación</td> <td data-bbox="1585 979 1800 1080">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1384 984 1585 1037">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1585 1037 1800 1128">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																									
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																									
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																									
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																									
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																									
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																									
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																									
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																									
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																									
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																									
OBSERVACIONES O ACLARACIONES 																										

Firma del Declarante

