

DOF: 23/09/2019

ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación.

Al margen un logotipo, que dice: Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción.

Con fundamento en los artículos 108 y 113, fracciones I y III, inciso c) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 6, 8, 9 fracciones XI, XIII y XVIII, y 51 de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción; 1, 2 fracción IV, 29, 32, 33, 34 párrafo tercero, y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y

CONSIDERANDO

Que en la Tercera Sesión Ordinaria 2018 celebrada el 13 de septiembre de 2018, el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción tuvo a bien aprobar por unanimidad el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación";

Que en la Primera Sesión Extraordinaria 2019 celebrada el 21 de marzo de 2019, el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, por unanimidad, aprobó el Acuerdo por el que se modifica el artículo segundo transitorio del "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación", en los siguientes términos:

"SEGUNDO. Se determina que los formatos aprobados mediante el presente Acuerdo, serán obligatorios para los Servidores Públicos al momento de presentar sus declaraciones de situación patrimonial y de intereses, una vez que se encuentren debidamente integrados y correctamente segmentados, estén plenamente adecuados a las directrices establecidas en el marco jurídico aplicable y se garantice la interoperabilidad con el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses de la Plataforma Digital Nacional, a que hace referencia la fracción I del artículo 49 de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción, situación que será formalmente informada a los involucrados mediante el Acuerdo correspondiente que, para tal efecto, emita el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción y publique en el Diario Oficial de la Federación para su aplicación y observancia obligatoria, lo que no podrá exceder del 31 de diciembre de 2019";

Que la modificación anterior obedeció, principalmente a:

1. Que la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción recibió varias consultas y cuestionamientos de diversas instituciones encargadas de la puesta en marcha y utilización del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses;

2. Que los integrantes del Comité Coordinador reconocieron la existencia de desafíos de carácter técnico, operativo y jurídico en los tres órdenes de gobierno que limitaban la implementación del formato en la fecha prevista, y

3. Que de un análisis exhaustivo realizado oficiosamente por la Secretaría de la Función Pública al multirreferido formato, concluyó que era imperioso realizar algunas modificaciones para, entre otras cosas: i) Permitir la compatibilidad de determinada información que se solicitaba a través del formato aprobado por el Comité Coordinador en la Tercera Sesión Ordinaria 2018 y el DeclaraNet Plus, con la finalidad de salvaguardar el historial registral de los servidores públicos que han realizado su declaración patrimonial a través de este sistema y facilitar el análisis de evolución patrimonial; ii) Establecer un formato para cada tipo de declaración: inicial, de modificación y de conclusión; iii) Incorporar una opción que indique la inaplicabilidad de rubros relacionados con datos patrimoniales y de conflicto de intereses y, iv) Establecer un mecanismo de interpretación;

Que producto del análisis de un grupo técnico de trabajo, conformado por especialistas representantes de cada una de las instituciones que integran el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción y de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, a los Anexos Primero y Segundo del "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación", se identificaron áreas de oportunidad del formato anteriormente aprobado, así como de las normas e instructivo para su llenado y presentación, y

Que en la Segunda Sesión Extraordinaria 2019 celebrada el día 7 de agosto de 2019, el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción tuvo a bien aprobar por unanimidad, el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN

ÚNICO. Se modifican los Anexos Primero y Segundo del "ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN", que contienen los formatos de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, y las normas e instructivo para su llenado y presentación, respectivamente, en los términos que ordenan los artículos 29, 34 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

Ricardo Salgado Perrilliat, Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, con fundamento en los artículos 35, fracciones I y III de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y 18, fracción XIII del Estatuto Orgánico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, certifico:

I. Que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, en la Tercera Sesión Ordinaria de 2019, celebrada el día 9 de julio de 2019, aprobó por unanimidad, en lo general, las modificaciones a los Anexos Primero y Segundo del acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación.

Asimismo, que se aprobó por mayoría de votos -con cuatro votos a favor, emitidos por el Magdo. Carlos Chaurand Arzate, Magistrado Presidente del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, por el Lic. David Rogelio Colmenares Páramo, Auditor Superior de la Federación, por la Dra. María de la Luz Mijangos Borja, Titular de la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción, por el Dr. Alfonso Pérez Daza, Consejero del Consejo de la Judicatura Federal, y con tres votos en contra, emitidos por el Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, Doctor Francisco Javier Acuña Llamas, por el Presidente del Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, Maestro José Octavio López Pesa, y por la Dra. Irma Eréndira Sandoval Ballesteros, Secretaria de la Función Pública, quien además manifestó la formulación de un voto particular- la adición de un segundo párrafo a la regla Octava de las "Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses", propuesta por el Dr. Alfonso Pérez Daza, Consejero del Consejo de la Judicatura Federal, en los términos siguientes:

"Los miembros del Poder Judicial de la Federación que realizan actividades jurisdiccionales deberán observar las disposiciones relativas al régimen específico de impedimentos al que están sujetos conforme a la Ley Orgánica del Poder Judicial de la Federación, la Ley de Amparo, el Código Federal de Procedimientos Civiles y demás leyes aplicables, cuyos supuestos no están previstos en este formato. Por tanto, para ellos aplicará el formato que autorice su Órgano Interno de Control."

II. Que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, en su Segunda Sesión Extraordinaria de 2019, celebrada el día 7 de agosto de 2019, aprobó por unanimidad, los temas particulares de los Anexos Primero y Segundo del acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, siguientes:

1. Especificar que los datos de menores serán tratados como información confidencial, privilegiando el interés superior del menor;

2. Establecer qué datos son confidenciales en cada sección de cada uno de los formatos, y

3. Modificar el punto 2 de la sección II de los formatos de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, denominado "¿Participa en alguna de estas instituciones?" y su catálogo de opciones, en los siguientes términos: "¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?", eliminando del catálogo de opciones: "ORGANIZACIONES RELIGIOSAS".

III. Que en la Segunda Sesión Extraordinaria de 2019, no se aprobaron cuatro propuestas formuladas por el Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, Dr. Francisco Javier Acuña Llamas, a saber:

1. Publicación de la información de saldos, cuya votación fue la siguiente: tres votos a favor, emitidos por el Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, Dr. Francisco Javier Acuña Llamas, por la Secretaria de la Función Pública, Dra. Irma Eréndira Sandoval Ballesteros y por el Presidente del Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, Mtro. José Octavio López Pesa, y cuatro votos en contra, emitidos por el Magdo. Carlos Chaurand Arzate, Magistrado Presidente del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, por el Lic. David Rogelio Colmenares Páramo, Auditor Superior de la Federación, por la Dra. María de la Luz Mijangos Borja, Titular de la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción y por el Dr. Alfonso Pérez Daza, Consejero del Consejo de la Judicatura Federal;

2. Incorporación del sector o industria a la que pertenecen todos los terceros, cuya votación fue en los siguientes términos: dos votos a favor, emitidos por el Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, Dr. Francisco Javier Acuña Llamas y por el Presidente del Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, Mtro. José Octavio López Pesa, y cinco votos en contra, emitidos por el Magdo. Carlos Chaurand Arzate, Magistrado Presidente del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, por el Lic. David Rogelio Colmenares Páramo, Auditor Superior de la Federación, por la Dra. María de la Luz Mijangos Borja, Titular de la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción, por el Dr. Alfonso Pérez Daza, Consejero del Consejo de la Judicatura Federal y por la Dra. Irma Eréndira Sandoval Ballesteros, Secretaria de la Función Pública;

3. No eliminación de ciertos datos que contenía el anterior formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, publicado el Diario Oficial de la Federación el pasado 16 de noviembre de 2018, cuya votación fue la siguiente: tres votos a favor, emitidos por el Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, Dr. Francisco Javier Acuña Llamas, por la Dra. María de la Luz Mijangos Borja, Titular de la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción y por el Presidente del Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, Mtro. José Octavio López Pesa, y con cuatro votos en contra, emitidos por el Magdo. Carlos Chaurand Arzate, Magistrado Presidente del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, por el Lic. David Rogelio Colmenares Páramo, Auditor Superior de la Federación, por el Dr. Alfonso Pérez Daza, Consejero del Consejo de la Judicatura Federal y por la Dra. Irma Eréndira Sandoval Ballesteros, Secretaria de la Función Pública,

4. Publicidad de datos de terceros, cuya votación se dio en el sentido siguiente: dos votos a favor, emitidos por el Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, Dr. Francisco Javier Acuña Llamas y por el Presidente del Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, Mtro. José Octavio López Pesa, y cinco votos en contra, emitidos por el Magdo. Carlos Chaurand Arzate, Magistrado Presidente del Tribunal Federal de Justicia

Administrativa, por el Lic. David Rogelio Colmenares Páramo, Auditor Superior de la Federación, por la Dra. María de la Luz Mijangos Borja, Titular de la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción, por el Dr. Alfonso Pérez Daza, Consejero del Consejo de la Judicatura Federal y por la Dra. Irma Eréndira Sandoval Ballesteros, Secretaria de la Función Pública.

IV. Finalmente, que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, en su Segunda Sesión Extraordinaria de 2019, celebrada el día 7 de agosto de 2019, aprobó por unanimidad el **"ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN"**.

Ciudad de México, a 29 de agosto de 2019.- El Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, **Ricardo Salgado Perrilliat**.- Rúbrica.

ANEXO PRIMERO

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

C.

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

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

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

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 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 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 | |
| <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |

1

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD | | AGREGAR | MODIFICAR | SIN CAMBIO | BAJA |
|--|--|---------|-----------|------------|------|
| NIVEL | | | | | |
| <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 <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | | | | | |
| ESTATUS | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO | | | | | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BÓLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO | | | | | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | | | | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | | | | |
|--|----------------------|------------------------------------|--------------------|---|-----------------|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
| | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | |
| | | | | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | EN EL EXTRANJERO | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | 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"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| RFC | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | |
| FECHA DE INGRESO | | FECHA DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

6. DATOS DE LA PAREJANINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| | | |
|--|--|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | EMPLEO O CARGO |
| RFC | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| SALARIO MENSUAL NETO | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <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 <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO [ESPECIFIQUE] | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | CURP: | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | LUGAR DONDE RESIDE | |
| SI <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 |
| | | | | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |

| | | | |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL | | PAÍS | CODIGO POSTAL |
| | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| | | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| | | | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | |
| | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | |
| | | | |
| RFC | | | |
| | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | |
| | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SALARIO MENSUAL NETO | |
| | | | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| | | | |
| 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 (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4) | | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |
| TIPO DE NEGOCIO | | |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) | | |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | | |
| 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.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5) | | | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | TIPO DE NEGOCIO | |
| | | | |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | | | |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | | |
| | | | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO | | | |
| | | | |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC) | | | |
| | | | |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | | |
| | | | |

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

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

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

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

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

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

| | | | | |
|---|-----------------------------------|---|--------------------|---|
| VALOR DE ADQUISICIÓN | | | | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO |
| TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN | | |
| | | | | |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 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 AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA AERONAVE BARCO / YATE OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

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

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------|------------------|
| TERCERO | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | EN MÉXICO | EN EL EXTRANJERO |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | | ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS |
| RFC | | | |

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

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| TITULAR DEL BIEN <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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 | | TIPO DEL BIEN <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR | |
| RFC | | RFC | |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN | | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE 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"/> CONCUBINO (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"/> SUECRO (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) | |
| FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA | FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE | TIPO DE MONEDA |
| | | FECHA DE ADQUISICIÓN | |
| EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. <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 <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | | BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS | |
| TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC | | |
| FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA | | |
| VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | | | | | |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> | | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) | TIPO DE MONEDA | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

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 <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 <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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 | | TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | | |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | | | |
| RFC | | | |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO | | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | | | |
| RFC | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| | | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|---|--------------------|---|-----------------|
| TIPO DE BIEN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| MARCA | | | | | |
| MODELO | | | | | |
| AÑO | | | | | |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO | | | | | |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| | | ENTIDAD FEDERATIVA | | PAÍS | |
| DUEÑO O TITULAR | | <input checked="" type="checkbox"/> 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.

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC | | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | ¿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 |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |
| | | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <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.

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO | | |
| TIPO DE INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <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 <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA | |
| | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO | |
| | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO | TIPO DE APOYO |
| | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <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 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN | |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | | RFC | |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

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

sí

NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

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

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

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTEAGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL | | | | | | AGREGAR <input type="checkbox"/> | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> | |
|--|--|------------------------------------|--|---|---------------------------------|---|------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| | | | | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR |
| | | | | | | | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | MUNICIPIO / ALCALDÍA | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CIUDAD / LOCALIDAD | | ESTADO / PROVINCIA | | |
| | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| | | sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | | |
| | | | | | | | |
| LOCALIDAD / COLONIA | MUNICIPIO O ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO O PROVINCIA | | | |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | | | |
| | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> | | | | | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | |
| | | | | | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | EMPLEO O CARGO | |
| RFC | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | | |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |
| 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> | | | |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS. | | | |
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | | |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | |
| 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 |
| | | | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD |
| | | | ESTADO / PROVINCIA |

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

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

| | | |
|---|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | | |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1) AL II.5) | | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |
| TIPO DE NEGOCIO | | |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | | |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.) | | |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y TERCEROS EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |

PERCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

ABUELO (A)

BISABUELO (A)

BIENHECHO (A)

CONCUBINA O CONCUBINARIO

CONCUBINO (A)

CONYUGE

CUÑADO (A)

HERMANO (A)

HOD (A)

MADRE

PADRE

PRIMO (A)

SOBRINO (A)

SUESRO (A)

TATARABUELO (A)

TATARANIETO (A)

TIO (A)

NIETO (A)

NINGUNO

OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRAVENTA

CESIÓN

DONACIÓN

HERENCIA

PERMUTA

RIFA O SORTEO

SENTENCIA

FORMA DE PAGO

CRÉDITO

CONTADO

NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

ESCRITURA PÚBLICA

SENTENCIA

CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|
| <p>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.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TIPO DE VEHÍCULO</p> | | <p><input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TITULAR DEL VEHÍCULO</p> | | <p>TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE 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"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | | <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</p> <p>RFC:</p> <p>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ABUELO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> PADRE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> PRIMO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</td> <td><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CONCUGNO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CONYUGE</td> <td><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> TIO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HERMANO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> NIETO (A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HDO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> NINGUNO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MADRE</td> <td><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table> | | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) | <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) | <input type="checkbox"/> CONCUGNO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) | <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TIO (A) | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) | <input type="checkbox"/> HDO (A) | <input type="checkbox"/> NINGUNO | <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CONCUGNO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TIO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> HDO (A) | <input type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL</p> | | <p>NÚMERO DE SERIE O REGISTRO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p> | | <p>¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>RFC</p> | | <p><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</p> <p>ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>FORMA DE ADQUISICIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA</p> | | <p>FORMA DE PAGO</p> <p><input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</p> | | <p>TIPO DE MONEDA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</p> | | <p>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | | | |
|---|--|--|--|
| TITULAR DEL BIEN <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE 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"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | | TIPO DEL BIEN <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | | TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR | |
| RFC | | RFC | |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN | | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input checked="" type="checkbox"/> BISABUENO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> SUECRO (A) <input type="checkbox"/> CONCUNO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> CURADO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA | | FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA | |
| VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE | | TIPO DE MONEDA | |
| FECHA DE ADQUISICIÓN | | | |
| EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO | | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVUGE 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"/> CONVUGE <input type="checkbox"/> CONVUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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"/> SARAFIENDEBENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y SARAFIENDEBENTE 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, CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | | BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS | |
| TERCERO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC | | |
| FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA | | |
| VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | | | |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> | | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA | | |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | | TIPO DE MONEDA | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|---|--------------------|---|-----------------|
| TIPO DE BIEN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| <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 | | | | | |

15

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 <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? | |
| | | SI <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 | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

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 <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <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? | SI <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 <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA | |
| | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO | |
| | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO | TIPO DE APOYO |
| | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <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 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN | |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | | RFC | |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

17

5. CLIENTES PRINCIPALES**(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

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

SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

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) <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> YERNO <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) | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE | |
| | | RFC | |
| | | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE |
| | | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO | |
| | | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO | |
| | | TIPO DE MONEDA | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <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

NOTA: 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 PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

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

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL **CONCLUSIÓN**

1. DATOS GENERALES

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------------------|--|---|-----------------|--|--|------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| | | | | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | |
| FECHA DE CONCLUSIÓN 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 | | | |
| | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| 6. DATOS DE LA PAREJA | | | | | | NINGUNO <input type="checkbox"/> | | AGREGAR <input type="checkbox"/> | | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> | | BAJA <input type="checkbox"/> | | |
|---|--|----------------------------------|----------------------|--|--------------------|---|--------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|--|-------------------------------|--|--|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | FECHA DE NACIMIENTO | | RFC | | RELACIÓN CON EL DECLARANTE | | | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | | | | | |
| SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | CURP: _____ | | | | | | | | | | | | |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? | | | | 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 | | | | | | | | | | | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO DE LA PAREJA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | | | | | | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | | MUNICIPIO / ALCALDÍA | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | | PRIVADO <input type="checkbox"/> | | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | NINGUNO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | ÁMBITO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

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

| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE |
|---|----------------------|--------------------|--|--------------------|--|
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| 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 | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |

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

8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | |
|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) | |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

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

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

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

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS _____ RFC _____

FORMA DE ADQUISICIÓN

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

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD _____

RFC _____

| | | | | |
|---|-----------------------------------|---|--------------------|---|
| VALOR DE ADQUISICIÓN | | | | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO |
| TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN | | |
| | | | | |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NUMERO EXTERIOR | NUMERO INTERIOR | CALLE | NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | 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 | | | | |

II. 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 AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA AERONAVE BARCO / YATE OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TIO (A) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

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

12. BIENES MUEBLES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| | | | |
|--|-------|---|-------|
| BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | TIPO DEL BIEN <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| TITULAR DEL BIEN <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 <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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 | | TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR _____ _____ RFC _____ | |
| TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> SUECRO (A) <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | _____ | RFC | _____ |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN | | _____ _____ _____ | |

| | | | |
|--|--|----------------|----------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA | FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE 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"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | | BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
| | TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC |
| FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | | AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | | NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | | | |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> | | | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | | RFC | | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | |
| | | | | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA | |
| | | | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) | | TIPO DE MONEDA | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| | | | | | |

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 <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 <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <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 | | TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | |
| | | | | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO | |
| | | | | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO | |
| | | | | TIPO DE MONEDA | |
| | | | | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO | |
| TERCERO <input type="checkbox"/> | | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | |
| | | | | RFC | |
| | | | | | |

| | |
|--|---|
| OTORGANTE DEL CRÉDITO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | |
| RFC | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
| | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| TIPO DE BIEN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | | CASA <input type="checkbox"/> | DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> | EDIFICIO <input type="checkbox"/> | LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> |
| | | BODEGA <input type="checkbox"/> | PALCO <input type="checkbox"/> | RANCHO <input type="checkbox"/> | TERRENO <input type="checkbox"/> |
| | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO O ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAIS | CÓDIGO POSTAL | |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | <input type="checkbox"/> AERONAVE | <input type="checkbox"/> BARCO / YATE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| MARCA | | | | | |
| MODELO | | | | | |
| AÑO | | | | | |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO | | | | | |

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| | ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS | |
| DUEÑO O TITULAR | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | | |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR | | | |
| RFC | | | |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

II.- DECLARACIÓN DE INTERESESNINGUNO 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 <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | ¿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 |
| | |

| | | | |
|------------------------------------|--|--|---|
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| | <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| | <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

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 <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <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

17

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | |
|--|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA | |
| | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO | |
| | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO | |
| | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | |
| | TIPO DE APOYO | |
| | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTROS (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? | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | |
|---|--|
| TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS. | |
| SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) | |
| ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN? | |
| SI <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 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL | RFC |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | |
| EN MÉXICO | EN EL EXTRANJERO |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

6. BENEFICIOS PRIVADOS
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | |
|---|--|--|--|
| TIPO DE BENEFICIO <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE | | OTORGANTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE RFC | |
| | | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE | |
| | | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO | |
| | | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO | |
| | | TIPO DE MONEDA | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | |
| | | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |
| | | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <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 | | | |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO | | | |
| TIPO DE FIDEICOMISO | | TIPO DE PARTICIPACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO | | <input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO | |
| RFC DEL FIDEICOMISO | | | |
| FIDEICOMITENTE | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE | | RFC | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO | | RFC | |
| FIDEICOMISARIO | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO | | RFC | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO? | | | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |
| | | | |

21

ANEXO SEGUNDO

NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

CAPÍTULO PRIMERO

GENERALIDADES

Primera. Del objeto.

El presente documento tiene por objeto establecer las normas e instrucciones a seguir por los Servidores Públicos y las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control, Unidades de Responsabilidades y homólogos, según corresponda, de los Entes Públicos, para el llenado y presentación del Formato de las declaraciones de situación patrimonial y de intereses a las que hace referencia la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Segunda. De las definiciones.

Para efectos de la presente Norma, y conforme a la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se entenderá por:

- I. **Comité Coordinador:** Instancia a la que hace referencia el artículo 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, encargada de la coordinación y eficacia del Sistema Nacional Anticorrupción.
- II. **Declaraciones:** De situación patrimonial y de intereses, aviso por cambio de dependencia y notas aclaratorias.
- III. **Declarante:** El servidor público obligado a presentar declaración de situación patrimonial y de intereses.

- IV. Ente Público:** Los Poderes Legislativos y Judicial, los órganos constitucionales autónomos, las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, y sus homólogos de las entidades federativas, la Fiscalía General de la República, y las fiscalías o procuradurías locales, los órganos jurisdiccionales que no formen parte de los poderes judiciales, las empresas productivas del Estado, así como cualquier otro ente sobre el que tenga control cualquiera de los poderes y órganos públicos citados de los tres órdenes de gobierno.
- V. Entidades:** Los organismos públicos descentralizados, las empresas de participación estatal mayoritaria y los fideicomisos públicos que tengan el carácter de entidad paraestatal a que se refieren los artículos 3, 45, 46 y 47 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal y sus correlativas en las entidades federativas y municipios.
- VI. FIEL:** Conjunto de datos y caracteres que permiten la identificación del firmante, que ha sido creada por medios electrónicos bajo su exclusivo control, de manera que está vinculada únicamente al mismo y a los datos a los que se refiere, lo que permite que sea detectable cualquier modificación ulterior de éstos, la cual produce los mismos efectos jurídicos que la firma autógrafa.
- VII. Ley:** Ley General de Responsabilidades Administrativas.
- VIII. Normas:** El presente documento.
- IX. Órganos Internos de Control:** Las unidades administrativas a cargo de promover, evaluar y fortalecer el buen funcionamiento de control interno en los Entes Públicos y Entidades, así como en aquellas otras instancias de los órganos constitucionales autónomos que, conforme a sus respectivas leyes, sean competentes para aplicar las leyes en materia de responsabilidades de Servidores Públicos.
- X. Pareja:** Se entenderá a la persona con la que se tiene vida en común, tal como el cónyuge, concubina/concubinario, con quien se tenga una relación de sociedad de convivencia o cualquier otra similar a los anteriores.
- XI. Plataforma Digital Nacional:** La plataforma a que se refiere la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y que contará con los sistemas establecidos por dicha ley, así como los contenidos previstos en la Ley General de Responsabilidades Administrativas.
- XII. Secretaría Ejecutiva:** Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción.
- XIII. Secretarías:** La Secretaría de la Función Pública en el Poder Ejecutivo Federal y sus homólogas en las entidades federativas.
- XIV. Servidores Públicos:** Las personas que desempeñan un empleo, cargo o comisión en los Entes Públicos y Entidades, en el ámbito federal y local, conforme a lo dispuesto en el artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- XV. Sistema:** Es la herramienta tecnológica a través de la cual se reciben las declaraciones de situación patrimonial y de intereses.

Tercera. De la integración del padrón de Servidores Públicos.

Las áreas de recursos humanos u homólogas de los Entes Públicos serán responsables de identificar a los Servidores Públicos que les sea exigible la presentación de declaraciones de situación patrimonial y de intereses o del aviso por cambio de dependencia, a efecto de dar cumplimiento a lo previsto en los artículos 32, 33 y 46 de la Ley.

Cuarta. De los plazos de presentación de las Declaraciones.

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, la presentación de las Declaraciones materia del presente documento, se hará de conformidad con los siguientes plazos:

- **Inicial:** Dentro de los sesenta días naturales siguientes a la toma de posesión con motivo del:
 - Ingreso al servicio público por primera vez.
 - Reingreso al servicio público después de sesenta días naturales de la conclusión de su último encargo.
- **Modificación:** Durante el mes de mayo de cada año, siempre y cuando haya laborado al menos un día del año inmediato anterior.
- **Conclusión del encargo:** Dentro de los sesenta días naturales siguientes a la conclusión del encargo.

En el caso de cambio de Ente Público en el mismo orden de gobierno, únicamente se dará aviso de dicha situación, dentro de los sesenta días naturales posteriores a la fecha de toma de posesión del nuevo encargo, y no será necesario presentar la declaración inicial, ni la de conclusión. Para ello se establecerá un mecanismo de aviso a través de los medios electrónicos para la presentación de las Declaraciones, el aviso incluirá la información sobre los datos generales del servidor público y los datos del nuevo encargo.

Quinta. De los medios de presentación.

De conformidad con los artículos 34 y 48 de la Ley, las Declaraciones deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose FIEL o usuario y contraseña.

Los Órganos Internos de Control y las Secretarías establecerán y administrarán los medios magnéticos y electrónicos a través de los cuales se presentarán las Declaraciones, para lo cual podrán de manera directa o con el apoyo de la Secretaría Ejecutiva, establecer mecanismos de cooperación y colaboración para el desarrollo, uso, actualización y generación de capacidades tecnológicas de los sistemas necesarios para la presentación de las Declaraciones y su conexión con la Plataforma Digital Nacional.

Sexta. Del periodo que se reporta.

La información concerniente a la declaración patrimonial y de intereses previstas en los artículos 33 y 46 de la Ley, se reportará sobre las modificaciones que haya sufrido el patrimonio del servidor público, durante el periodo comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre del año inmediato anterior. Las declaraciones de inicio y conclusión deberán reportarse con la situación a la fecha del alta o baja del empleo, cargo o comisión en el servicio público, según corresponda.

Séptima. Criterios para la presentación de la declaración patrimonial y de intereses.

I. No se presentará declaración inicial:

- a) Cuando el servidor público en el mismo Ente Público sea objeto de un cambio de puesto, de nivel, de funciones, de adscripción, tipo de designación o nombramiento.
- b) Cuando el servidor público reingrese o sea contratado y no hayan transcurrido más de sesenta días naturales.
- c) Cuando el servidor público tenga un cambio de Ente Público dentro del mismo orden de gobierno, y no transcurran más de sesenta días naturales entre la conclusión e inicio del empleo, cargo o comisión, debiendo cumplir con el aviso correspondiente.
- d) Cuando el servidor público reingrese al empleo, cargo o comisión con motivo del otorgamiento de una licencia con o sin goce de sueldo, derive de una suspensión en sueldo y/o funciones, o sea resultado de una restitución de derechos como servidor público mediante resolución ejecutoriada firme, expedida por autoridad competente en el ejercicio de sus funciones.

II. No se presentará declaración de modificación:

- a) Cuando durante los primeros cinco meses del año los Servidores Públicos tomen posesión del empleo, cargo o comisión y presenten su declaración patrimonial de inicio en el mismo periodo.
- b) Cuando el servidor público concluya su empleo, cargo o comisión en el mes de mayo y hubiere presentado su declaración de conclusión en el mismo mes.

III. No se presentará declaración de conclusión:

- a) Cuando el servidor público en el mismo Ente Público sea objeto de un cambio de puesto, de nivel, de funciones, de adscripción, tipo de designación o nombramiento.
- b) Cuando el servidor público, concluya e inicie en Entes Públicos, dentro del mismo orden de gobierno y no hayan transcurrido más de sesenta días naturales.
- c) Cuando al servidor público le haya sido otorgada una licencia con o sin goce de sueldo, siempre y cuando no haya sido dado de baja de manera definitiva del Ente Público o derive de una suspensión en sueldo y/o funciones.

Octava. Presentación y actualización del conflicto de intereses.

La declaración de intereses deberá presentarse en los plazos a que se refiere el artículo 33 de la Ley y de la misma manera le serán aplicables los procedimientos establecidos en dicho artículo para el incumplimiento de tales plazos. También deberá presentarse la declaración en cualquier momento en que el servidor público, en el ejercicio de sus funciones, considere que se puede actualizar un posible conflicto de intereses, para lo cual estará habilitada una casilla para llevar a cabo la mencionada actualización a través del sistema.

Los miembros del Poder Judicial de la Federación que realizan actividades jurisdiccionales deberán observar las disposiciones relativas al régimen específico de impedimentos al que están sujetos conforme a la Ley Orgánica del Poder Judicial de la Federación, la Ley de Amparo, el Código Federal de Procedimientos Civiles y demás leyes aplicables, cuyos supuestos no están previstos en este formato. Por tanto, para ellos aplicará el formato que autorice su Órgano Interno de Control.

Novena. Mecanismo de firmado y envío de las Declaraciones.

Para el envío de las Declaraciones se tendrán las siguientes opciones:

- a) Utilizando la FIEL y/o
- b) Utilizando usuario y contraseña.

CAPÍTULO SEGUNDO

DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A SU NIVEL

Décima. En el presente capítulo se establecen los criterios para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, respecto de la información que será presentada en atención a la relación laboral del servidor público con los Entes Públicos, con el objeto de mantener un manejo útil y eficiente de la información.

Decimoprimer. Presentarán declaración patrimonial y de intereses en su totalidad, aquellos Servidores Públicos que tengan nivel igual a Jefe de departamento u homólogo y hasta el nivel máximo en cada Ente Público y sus homólogos en las entidades federativas, municipios y alcaldías.

Decimosegunda. Aquellos Servidores Públicos que tengan nivel menor a Jefe de departamento u homólogo en los Entes Públicos y sus homólogos en las entidades federativas, presentarán declaración patrimonial y de intereses, reportando los siguientes rubros:

Para efecto de la declaración patrimonial, se reportarán los siguientes rubros:

1. Datos Generales.
2. Domicilio del Declarante.
3. Datos Curriculares.
4. Datos del empleo, cargo o comisión.
5. Experiencia laboral.
6. Ingresos netos del Declarante.
7. ¿Te desempeñaste como servidor público el año inmediato anterior? (sólo en la declaración de inicio y conclusión).

CAPÍTULO TERCERO DEL LLENADO DE LAS DECLARACIONES

Decimotercera. Generalidades sobre el llenado.

El presente capítulo tiene por objeto establecer las normas que deben tomar en cuenta los Servidores Públicos para el llenado de las Declaraciones.

Las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control de los Entes Públicos, según corresponda, establecerán los mecanismos de difusión, capacitación, asesoría y apoyo para que los Servidores Públicos conozcan las presentes reglas.

Decimocuarta. Documentación sugerida para el llenado de la declaración.

Para agilizar el llenado de la declaración es conveniente que, en el momento de la captura, se disponga de la siguiente documentación, entre otra, sin que sea necesaria su entrega:

- a) Clave Única de Registro de Población (CURP) emitida por la Secretaría de Gobernación.
- b) Registro Federal de Contribuyentes (RFC) emitido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT).
- c) Acta de matrimonio.
- d) Comprobante de domicilio.
- e) Currículo vite.
- f) Recibo de nómina y/o declaración fiscal.
- g) Escrituras públicas y/o contratos de bienes inmuebles.
- h) Factura de vehículos y bienes muebles.
- i) Contratos y estados de cuenta bancarios.
- j) Contratos y estados de cuenta de gravámenes y adeudos.
- k) Comprobante de percepción de sueldo o de otro tipo de ingreso.
- l) Actas constitutivas de sociedades y asociaciones.
- m) Cualquier otro documento necesario para las Declaraciones.

Decimoquinta. De las secciones del formato de la declaración.

I. Declaración de Situación Patrimonial.

1. Datos generales.
2. Domicilio del Declarante.
3. Datos curriculares del Declarante.
4. Datos del empleo, cargo o comisión.

5. Experiencia laboral.
6. Datos de la Pareja.
7. Datos del dependiente económico.
8. Ingresos netos del Declarante, Pareja y/o dependientes económicos.
9. ¿Te desempeñaste como servidor público el año inmediato anterior? (sólo declaración de inicio y conclusión).
10. Bienes inmuebles.
11. Vehículos.
12. Bienes muebles.
13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.
14. Adeudos/pasivos.
15. Préstamo o comodato por terceros.

II. Declaración de intereses.

1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones.
2. ¿Participa en alguna de estas instituciones?
3. Apoyos o beneficios públicos.
4. Representación.
5. Clientes principales.
6. Beneficios privados.
7. Fideicomisos.

Decimosexta. Declaración de situación patrimonial.

I. Datos generales.

1. **Nombre(s), primer y segundo apellidos.** Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas, sin acentos, ni signos especiales. Si se tiene un solo apellido deberá colocarse en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco.
2. **Clave Única de Registro de Población (CURP).** Escribir los dieciocho caracteres como la emitió la Secretaría de Gobernación. En caso de no contar con ella, podrá consultarla en la página de la Secretaría de Gobernación, en el apartado de Trámites.
3. **Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y homoclave.** Escribir los diez caracteres básicos en el primer apartado y los tres caracteres de la homoclave en el segundo apartado, como lo emitió el SAT. En caso de no contar con él, podrá solicitarlo en la oficina del SAT que le corresponda.
4. **Correo electrónico institucional (si aplica).** Escribir la dirección de correo electrónico que le haya sido asignada por el Ente Público en el que labora.
5. **Correo electrónico personal/alternativo.** Escribir la dirección de correo electrónico que el Declarante haya generado para uso personal. En caso de no contar con él, deberá generar una cuenta.
Es importante considerar que en la cuenta que proporcione le será enviada la declaración patrimonial y de intereses que haya presentado y el acuse, asimismo será el medio de recuperación de contraseña en caso de haberla olvidado.
6. **Número telefónico de casa.** Escribir el número telefónico de su domicilio, incluir lada.
7. **Número celular personal.** Escribir los diez dígitos de su número celular.
8. **Situación personal/estado civil.** Es la condición del Declarante en función de si tiene o no Pareja, según sus circunstancias o situación legal respecto a ello. El Declarante deberá seleccionar una de las siguientes opciones: soltero (a), casado (a), divorciado (a), viudo (a), concubina/concubinario/unión libre y sociedad de convivencia.
9. **Régimen matrimonial.** En su caso, especificar: sociedad conyugal, separación de bienes u otro/especifique.
10. **País de nacimiento.** De la lista desplegable, el Declarante deberá elegir el país donde nació.
11. **Nacionalidad.** De la lista desplegable, el Declarante deberá elegir su nacionalidad.

12. **¿Te desempeñaste como servidor público el año inmediato anterior?** Elegir sí o no. (Solo en declaración de modificación).

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

II. Domicilio del Declarante.

Proporcionar los datos relativos al lugar en el que reside actualmente. Seleccionando si es en México o el extranjero.

En caso de seleccionar México, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), colonia/localidad, municipio o alcaldía, entidad federativa y código postal.

En caso de seleccionar extranjero, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), ciudad/localidad, estado o provincia, país, código postal.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

III. Datos curriculares del Declarante.

ESCOLARIDAD

1. **Nivel (último grado de estudios).** Señalar el nivel máximo de estudios. El Declarante deberá elegir alguna de las siguientes opciones: primaria, secundaria, bachillerato, carrera técnica o comercial, licenciatura, especialidad, maestría o doctorado.
2. **Institución educativa.** Escribir el nombre de la institución o escuela donde se realizaron los estudios.
3. **Carrera o área de conocimiento (Si aplica).** Escribir el nombre de la carrera o de los estudios realizados.
4. **Estatus.** Seleccionar si se encuentra cursando los estudios, finalizado o trunco.
5. **Documento obtenido.** Señalar la opción que corresponda: boleta, certificado, constancia o título.
6. **Fecha de obtención del documento.** Señalar la fecha que indica el documento obtenido.
7. **Lugar donde se ubica la institución educativa.** Señalar si se ubica en México o en el extranjero.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los cinco últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente.

IV. Datos del empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de inicio, reportar los datos del empleo, cargo o comisión que inicie.

Para la declaración de modificación, deberá reportar el empleo, cargo o comisión actual.

Para la declaración de conclusión, reportar los datos del empleo, cargo o comisión que concluya.

1. **Nivel/orden de gobierno.** Seleccionar el orden de gobierno en el que se encuentra: federal, estatal o municipal/alcaldía.
2. **Ámbito público.** Señalar la naturaleza jurídica al que pertenece: ejecutivo, legislativo, judicial u órgano autónomo.
3. **Nombre del Ente Público.** Señalar el Ente Público al cual se encuentra adscrita la plaza.
4. **Área de adscripción.** Especificar el nombre de la Unidad Administrativa u homóloga superior inmediata de su adscripción. (Superior jerárquico).
5. **Empleo, cargo o comisión.** Señalar el nombre del empleo, cargo o comisión que aparece en su recibo de nómina, nombramiento, contrato u oficio de comisión.
6. **¿Está contratado por honorarios?** Indicar sí o no.
7. **Nivel del empleo, cargo o comisión.** Elegir conforme a lo que señala su recibo de pago, en caso de no encontrarse en la lista desplegable, señalar otro y especificar.
8. **Especifique función principal.** Señalar cuál es la función o actividad principal que desempeña en su empleo, cargo o comisión.
9. **Fecha de toma de posesión/conclusión del empleo, cargo o comisión.** Señalar la fecha en que inició/concluyó el encargo. Ésta deberá coincidir con la que se haya dado de alta/baja en el

área de recursos humanos del Ente Público correspondiente, ya que dicha fecha es la que se toma en cuenta para contabilizar los sesenta días que prevé la Ley para cumplir con la presentación de declaración de inicio/conclusión.

- 10. Teléfono de oficina y extensión (si aplica).** Proporcionar el teléfono laboral y extensión según corresponda.

11. Domicilio del empleo, cargo o comisión.

Proporcionar los datos relativos al lugar en el que labora actualmente. Seleccionando si es en México o el extranjero.

En caso de seleccionar México, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), localidad o colonia, municipio o alcaldía, entidad federativa y código postal.

En caso de seleccionar extranjero, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), ciudad/localidad, estado o provincia, país y código postal.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

¿Cuenta con otro empleo cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?

Este rubro solo se encuentra en la declaración de modificación y deberá contestar sí o no.

En caso de tener otro u otros empleos, cargos o comisiones de manera simultánea al reportado, llenar los mismos rubros que se describen en el rubro anterior.

V. Experiencia Laboral.

Proporcionar información correspondiente a los últimos cinco empleos de experiencia laboral. Se llenará la información relativa a todos los encargos, empleos o comisiones públicos o privados que haya tenido.

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO.

- 1. Ámbito/sector en el que laboraste.** Señalar si el empleo que reporta corresponde al sector público, privado u otro. En caso de señalar otro deberá especificar el sector en el que laboró.

A. Sector público.

- a) **Nivel/orden de gobierno.** Seleccionar el orden de gobierno en el que se encuentra: federal, estatal o municipal/alcaldía.
- b) **Ámbito público.** Señalar la naturaleza jurídica al que pertenece: ejecutivo, legislativo, judicial u órgano autónomo.
- c) **Nombre del Ente Público.** Señalar el Ente Público al cual se encontró adscrita la plaza.
- d) **Área de adscripción.** Especificar el nombre de la Unidad Administrativa u homóloga superior inmediata en la que estuvo adscrito. (Superior jerárquico).
- e) **Empleo, cargo o comisión.** Señalar el nombre del empleo, cargo o comisión que se estableció en su recibo de nómina, nombramiento, contrato u oficio de comisión.
- f) **Especifique función principal.** Señalar cual es la función o actividad principal que desempeñó.
- g) **Fecha de ingreso.** Señalar la fecha en que inició empleo, cargo o comisión.
- h) **Fecha de egreso.** Señalar la fecha en que concluyó empleo, cargo o comisión.
- i) **Lugar donde se ubica.** Señalar en México o en el extranjero.

B. Sector privado/otro.

- a) **Nombre de la empresa, sociedad o asociación.** Proporcionar el nombre de la empresa, sociedad o asociación en la que laboró.
- b) **RFC.** Proporcionar los 12 dígitos de la empresa en que laboró.
- c) **Área.** Proporcionar el nombre del área en la cual estaba adscrito (a).
- d) **Puesto.** Proporcionar el nombre del puesto que desempeñó.
- e) **Sector al que pertenece.** Elegir el sector al que pertenece la empresa, sociedad o asociación. En caso de señalar otros, especifique.
- f) **Fecha de ingreso al empleo.** Señalar la fecha en que inició empleo, cargo o comisión.
- g) **Fecha de egreso.** Señalar la fecha en que concluyó empleo, cargo o comisión.
- h) **Lugar donde se ubica.** Señalar en México o en el extranjero.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

VI. Datos de la Pareja.

Proporcionar los datos del cónyuge, concubina/concubinario, con quien tenga una relación de sociedad de convivencia o cualquier otro similar a los anteriores.

Para llenar este rubro es necesario tener a la vista acta de nacimiento del cónyuge o Pareja, concubina/concubinario o sociedad de convivencia o cualquier otro documento donde se incluya la información.

1. **Nombre(s), primer y segundo apellidos.** Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas, sin acentos, ni signos especiales. Si se tiene un solo apellido deberá colocarse en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco.
2. **Fecha de nacimiento.** Señalar la fecha de nacimiento de la Pareja en el formato de día, mes y año.
3. **Registro Federal de Contribuyentes (RFC).** Escribir los diez caracteres básicos con los tres caracteres de la homoclave.
4. **Relación con el Declarante.** Seleccionar el tipo de relación entre las siguientes opciones: cónyuge, concubina/concubinario/unión libre o sociedad de convivencia.
5. **¿Es ciudadano extranjero?** Deberá indicar sí o no, según el caso.
6. **Clave Única de Registro de Población (CURP).** Escribir los dieciocho caracteres como la emitió la Secretaría de Gobernación. En caso de no contar con ella, podrá consultarla en la página de la Secretaría de Gobernación, en el apartado de Trámites.
7. **¿Es dependiente económico?** Si la manutención depende principalmente de los ingresos de la persona servidora pública Declarante, señalará sí, en caso contrario señalará no.
8. **Habita en el domicilio del Declarante.** Indicar sí o no, la Pareja vive en el domicilio del Declarante.
9. **Lugar donde reside.** En caso de que la Pareja, no viva en el domicilio del Declarante, indicar si vive en México, en el extranjero o si se desconoce.
10. **Domicilio de la Pareja.** Seleccionar México, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), colonia o localidad, municipio o alcaldía, entidad federativa y código postal.
En caso de seleccionar extranjero, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), ciudad/localidad, estado o provincia, país y código postal.
11. **Actividad laboral.** Indicar si el cónyuge, concubina/concubinario o sociedad de convivencia, se encuentra trabajando actualmente, seleccionando alguno de los siguientes campos: privado, público, otro (especificar) o ninguno.

A. Sector público.

- a) **Nivel/orden de gobierno.** Seleccionar el orden de gobierno en el que se encuentra: federal, estatal o municipal/alcaldía.
- b) **Ámbito público.** Señalar la naturaleza jurídica al que pertenece: ejecutivo, legislativo, judicial u órgano autónomo.
- c) **Nombre del Ente Público.** Señalar el Ente Público al cual se encuentra adscrita la plaza.
- d) **Área de adscripción.** Especificar el nombre de la Unidad Administrativa u homóloga superior inmediata en la que está adscrito. (Superior jerárquico).
- e) **Empleo, cargo o comisión.** Señalar el nombre del empleo, cargo o comisión que se establece en su recibo de nómina, nombramiento, contrato u oficio de comisión.
- f) **Especifique función principal.** Señalar cual es la función o actividad principal que desempeña su Pareja.
- g) **Salario mensual neto.** Deberá especificar el monto mensual neto, sin centavos, que percibe el cónyuge o Pareja.
- h) **Fecha de ingreso al empleo.** Señalar la fecha en que inició empleo, cargo o comisión.

B. Sector privado/otro.

- a) **Nombre de la empresa, sociedad o asociación.** Proporcionar el nombre de la empresa, sociedad o asociación en la que labora.
- b) **Empleo, cargo o comisión.** Proporcionar el nombre del puesto que desempeña.

- c) **RFC.** Proporcionar los 12 dígitos de la empresa en que labora su cónyuge, concubina/concubinario o sociedad de convivencia.
- d) **Fecha de ingreso al empleo.** Señalar la fecha en que inició empleo, cargo o comisión.
- e) **Sector al que pertenece.** Elegir el sector al que pertenece la empresa, sociedad o asociación. En caso de señalar otros, especifique.
- f) **Salario mensual neto.** Especificar el monto mensual neto, sin centavos, que percibe la Pareja.
- g) **¿Es proveedor o contratista del gobierno?** Señalar sí o no, la Pareja vende o presta algún servicio al gobierno.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

VII. Datos del dependiente económico.

Proporcionar los datos de los dependientes económicos, que son aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Declarante.

Llenar toda la información por cada una de las personas que dependan económicamente del Declarante.

1. **Nombre(s), primer y segundo apellidos.** Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas, sin acentos, ni signos especiales. Si se tiene un solo apellido deberá colocarse en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco.
2. **Fecha de nacimiento.** Señalar la fecha de nacimiento del dependiente económico en el formato de día, mes y año.
3. **Registro Federal de Contribuyentes (RFC).** Escribir los diez caracteres básicos con los tres caracteres de la homoclave.
4. **Parentesco o relación con el Declarante.** Seleccionar de la lista desplegable el parentesco o tipo de relación con el Declarante.
5. **¿Es ciudadano extranjero?** Deberá indicar sí o no, según el caso.
6. **Clave Única de Registro de Población (CURP).** Escribir los dieciocho caracteres como la emitió la Secretaría de Gobernación. En caso de no contar con ella, podrá consultarla en la página de la Secretaría de Gobernación, en el apartado de Trámites.
7. **Habita en el domicilio del Declarante.** Indicar sí o no, el dependiente económico vive en el domicilio del Declarante.
8. **Lugar donde reside.** En caso de que el dependiente económico, no viva en el domicilio del Declarante, indicar si vive en México, en el extranjero o si se desconoce.
9. **Domicilio del dependiente económico.** En caso de seleccionar México, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), colonia o localidad, municipio o alcaldía, entidad federativa y código postal.
En caso de seleccionar extranjero, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), ciudad/localidad, estado o provincia, país y código postal.
10. **Actividad laboral.** Indicar si el dependiente económico, se encuentra trabajando actualmente, seleccionando alguno de los siguientes campos: privado, público, otro (especificar) o ninguno.

A. Sector público.

- a) **Nivel/orden de gobierno.** Seleccionar el orden de gobierno en el que se encuentra: federal, estatal o municipal/alcaldía.
- b) **Ámbito público.** Señalar la naturaleza jurídica al que pertenece: ejecutivo, legislativo, judicial u órgano autónomo.
- c) **Nombre del Ente Público.** Señalar el Ente Público al cual se encuentra adscrita la plaza.
- d) **Área de adscripción.** Especificar el nombre de la Unidad Administrativa u homóloga superior inmediata en la que está adscrito. (Superior jerárquico).
- e) **Empleo, cargo o comisión.** Señalar el nombre del empleo, cargo o comisión que se establece en su recibo de nómina, nombramiento, contrato u oficio de comisión.
- f) **Especifique función principal.** Señalar cual es la función o actividad principal que desempeña su dependiente económico.
- g) **Salario mensual neto.** Especificar el monto mensual neto, sin centavos, que percibe el dependiente económico.
- h) **Fecha de ingreso al empleo.** Señalar la fecha en que inició empleo, cargo o comisión.

B. Sector privado/otro.

- a) **Nombre de la empresa, sociedad o asociación.** Proporcionar el nombre de la empresa, sociedad o asociación en la que labora.
- b) **Empleo o cargo.** Proporcionar el nombre del puesto que desempeña.
- c) **RFC de la empresa.** Proporcionar los 12 dígitos de la empresa en que labora el dependiente económico.
- d) **Fecha de ingreso al empleo.** Señalar la fecha en que inició empleo, cargo o comisión.
- e) **Sector al que pertenece.** Elegir el sector al que pertenece la empresa, sociedad o asociación. En caso de señalar otros, especifique.
- f) **Salario mensual neto.** Especificar el monto mensual neto, sin centavos, que percibe el dependiente económico.
- g) **¿Es proveedor o contratista del gobierno?** Señalar sí o no, el dependiente económico vende o presta algún servicio al gobierno.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

VIII. Ingresos netos del Declarante, Pareja y/o dependientes económicos.

Para la declaración de inicio los ingresos a reportar son mensuales.

Para la declaración de modificación los ingresos a reportar son los del año inmediato anterior. (Como se señala en el título del 1 de enero al 31 de diciembre del año inmediato anterior).

Para la declaración de conclusión los ingresos a reportar son los que recibió durante el año hasta la fecha de la conclusión del empleo, cargo o comisión.

Es necesario capturar cantidades después de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

1. **Remuneración neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos).** Es el ingreso neto que recibe el Declarante incluyendo bonos, compensaciones u otras prestaciones, se recomienda manifestar la cantidad que se encuentra en su recibo de nómina.

Si se trata de declaración de modificación deberá reportar el monto recibido por aguinaldo.

2. **Otros ingresos del Declarante.** Este rubro se llenará automáticamente.

- a) **Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos).** Señalar el monto neto por alguna o algunas de las actividades descritas.

Nombre o razón social. Proporcionar el nombre, razón social o denominación del negocio, en el cual se lleva a cabo la actividad o alguna de las actividades antes mencionadas por la cual se genera el ingreso.

Tipo de negocio. Señalar el tipo de negocio por el cual obtuvo el ingreso.

- b) **Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos).** Señalar el monto neto, de los rendimientos o ganancias que en su caso se hayan generado por su actividad financiera.

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia. Deberá seleccionar el instrumento que generó el rendimiento o ganancia de las siguientes opciones: capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos y/u otros (especifique).

- c) **Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos).** Señalar el monto neto, que obtenga derivado de servicios profesionales distintos al empleo, cargo o comisión que desempeñe, por su participación en consejos o consultorías, y/o por asesorías que le generen alguna remuneración económica.

Tipo de servicio prestado. Indicar el tipo de servicio que otorga, el tipo de participación en los consejos o consultorías, así como el tipo de asesorías que llevo a cabo.

- d) **Por enajenación de bienes (después de impuestos).** Señalar el monto neto que obtenga por la venta de bienes. Este rubro solo será llenado en la declaración de modificación y conclusión.

Tipo de bien enajenado. Seleccionar el tipo de bien vendido, mueble, inmueble o vehículo.

Esta información sólo deberá ser llenada en las declaraciones de modificación y conclusión.

- e) **Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos).** Señalar el monto neto, de algún otro ingreso que no esté considerado en los numerales que anteceden.

Especificar tipo de ingreso. Indicar si el ingreso derivó de arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida o algún otro concepto distinto no considerado en los rubros anteriores.

3. **Ingreso neto del Declarante.** Este rubro se llenará automáticamente.
4. **Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos).** Este rubro se llena automáticamente.
5. **Total de ingresos netos percibidos por el Declarante, Pareja y/o dependientes económicos.** Este rubro se llenará automáticamente.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

IX. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

Únicamente aplica para la declaración de inicio y conclusión y no para la de modificación, en razón de que esta última refiere la situación del año inmediato anterior.

En el caso de que el Declarante señale sí, proporcionará la siguiente información.

1. **Fecha de inicio.** Señalar la fecha en que ingresó al cargo.
2. **Fecha de conclusión.** Señalar la fecha en que concluyó el encargo.
3. **Remuneración neta del Declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior. (Por conceptos de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Cantidades netas después de impuestos).** Declarar el monto neto que obtuvo durante el tiempo que se desempeñó como servidor público el año inmediato anterior. Este monto deberá incluir sueldo, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones.
4. **Otros ingresos del Declarante recibidos durante el año inmediato anterior.** Este rubro se llena automáticamente.
 - a) **Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos).** Señalar el monto neto recibido durante el año inmediato anterior, por alguna o algunas de las actividades descritas.

Nombre o razón social. Proporcionar el nombre, razón social o denominación del negocio, en el cual se lleva a cabo la actividad o alguna de las actividades antes mencionadas por la cual se generó el ingreso.

Tipo de negocio. Señalar el tipo de negocio por el cual obtuvo el ingreso.
 - b) **Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos).** Señalar el monto neto recibido durante el año inmediato anterior, de los rendimientos o ganancias que en su caso se hayan generado por su actividad financiera.

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia. Seleccionar el instrumento que generó el rendimiento o ganancia de las siguientes opciones: capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos y/u otros (especifique).
 - c) **Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos).** Señalar el monto neto recibido durante el año inmediato anterior, que obtuvo derivado de servicios profesionales distintos al empleo, cargo o comisión que desempeñe, por su participación en consejos o consultorías, y/o por asesorías que le generen alguna remuneración económica.

Tipo de servicio prestado. Indicar el tipo de servicio que prestó, el tipo de participación en los consejos o consultorías, así como el tipo de asesorías que llevo a cabo.
 - d) **Por enajenación de bienes (después de impuestos).** Proporcionar el monto neto recibido durante el año inmediato anterior, por la venta de algún bien inmueble, vehículo y/o mueble.

Tipo de bien enajenado. Señalar el tipo de bien vendido inmueble, vehículo o mueble.
 - e) **Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos).** Señalar el monto neto recibido durante el año inmediato anterior, por algún otro ingreso que no esté considerado en los numerales que anteceden.

Especificar tipo de ingreso. Indicar si el ingreso derivó de arrendamiento, regalía, sorteo, concurso, donación, seguro de vida o alguno distinto no considerado en los rubros anteriores.
5. **Ingreso neto del Declarante recibido durante el año inmediato anterior.** Este rubro se llenará automáticamente.

6. **Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos recibidos durante el año inmediato anterior (después de impuestos).** Proporcionar el monto o los montos recibidos por la Pareja y/o dependientes económicos, durante el año inmediato anterior.
7. **Total de ingresos netos percibidos por el Declarante, Pareja y/o dependientes económicos el año inmediato anterior.** Este rubro se llenará automáticamente.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

X. Bienes inmuebles.

Reportar aquellos bienes que conforme a la normatividad aplicable se consideran inmuebles.

Para la declaración de inicio reportar la situación de los bienes inmuebles a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de los bienes inmuebles del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de los bienes inmuebles a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

1. **Tipo de inmueble.** Seleccionar el tipo de bien inmueble que se declara: casa, departamento, edificio, local comercial, bodega, palco, rancho, terreno y otro, especifique.
2. **Titular del inmueble.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo desplegable.
3. **Tercero.** En caso de copropiedad con un tercero, seleccionar si es persona física o persona moral.
4. **Nombre del tercero o terceros.** En caso de copropiedad, escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
5. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En el caso de personas morales establecer los doce dígitos.
6. **Porcentaje de propiedad del Declarante conforme a escrituración o contrato.** En caso de que el Declarante sea el único dueño deberá poner el cien por ciento, de no ser así señalará el porcentaje que le corresponda, de acuerdo a la escritura o contrato.
7. **Superficie del terreno.** Señalar en metros cuadrados la superficie total del terreno.
8. **Superficie de construcción.** Señalar en metros cuadrados la superficie total de construcción.
9. **Forma de adquisición.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo.
10. **Forma de pago.** Seleccionar la forma en que realizó el pago para adquirir el inmueble, en caso de que no haya pagado por el mismo, indicará no aplica.
11. **Transmisor de la propiedad.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
12. **Nombre o razón social del transmisor de la propiedad.** Escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
13. **RFC.** En caso de personas físicas señalar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
14. **Relación del transmisor de la propiedad con el titular.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo desplegable y en caso de seleccionar otro especificar.
15. **Valor de adquisición.** Proporcionar el monto de adquisición, conforme al documento con el que se acredita la compra del bien inmueble.
16. **El valor de adquisición del inmueble es conforme a:** Seleccionar si fue conforme a escritura pública, conforme a sentencia o contrato.
17. **Tipo de moneda.** Seleccionar la moneda relativa al valor de adquisición.
18. **Fecha de adquisición del inmueble.** Señalar la fecha de adquisición del inmueble, conforme al documento con el que se acredita la propiedad.
19. **Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación.** Señalar el número de escritura pública, folio real o cualquier dato que lo identifique.

- 20. Ubicación del inmueble.** Proporcionar los datos relativos al lugar donde se ubica el inmueble declarado. Seleccionando si es en México o en el extranjero.

En caso de seleccionar México, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), colonia o localidad, municipio o alcaldía, entidad federativa y código postal.

En caso de seleccionar extranjero, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), ciudad/localidad, estado o provincia, país, código postal.

- 21. En caso de baja del inmueble incluir motivo.** Elegir la razón por la cual se da de baja venta, donación, siniestro u otro. Especifique.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

XI. Vehículos.

Para la declaración de inicio reportar la situación de los vehículos a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de los vehículos del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de los vehículos a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

1. **Tipo de vehículo.** Seleccionar el tipo de vehículo del listado desplegable: automóvil/motocicleta, aeronave, barco/yate, otro, especifique.
2. **Titular del vehículo.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo desplegable.
3. **Tercero.** En caso de copropiedad con un tercero, seleccionar si es persona física o persona moral.
4. **Nombre del tercero o terceros.** En caso de copropiedad, escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
5. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
6. **Transmisor de la propiedad.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
7. **Nombre o razón social del transmisor.** Escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
8. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
9. **Relación del transmisor del vehículo con el titular.** Elegir del catálogo qué relación tiene el titular del vehículo con el transmisor.
10. **Marca.** Elegir la marca del catálogo desplegable.
11. **Modelo.** Señalar el modelo del vehículo, de acuerdo a la marca. (Ejemplo marca Volkswagen, modelo Jetta).
12. **Año.** Indicar el año del vehículo.
13. **Número de serie o registro.** Proporcionar el número de serie o registro que aparece en la factura y/o en su caso, tarjeta de circulación.
14. **Donde se encuentra registrado.** Indicar si se encuentra registrado en México o en el extranjero. Señalando la entidad federativa o país según corresponda.
15. **Forma de adquisición.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo.
16. **Forma de pago.** Seleccionar la forma en que realizó el pago para adquirir el vehículo, en caso de que no haya pagado por el mismo, indicará no aplica.
17. **Valor de adquisición del vehículo.** Proporcionar el monto de adquisición, conforme al documento con el que se acredita la propiedad.
18. **Tipo de moneda.** Seleccionar la moneda relativa al valor de adquisición.
19. **Fecha de adquisición del vehículo.** Señalar la fecha de adquisición del vehículo, conforme al documento con el que se acredita la propiedad.

- 20. En caso de baja del vehículo incluir motivo.** Elegir la razón por la cual se da de baja: venta, donación, siniestro, otro. Especifique.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

XII. Bienes muebles.

Para la declaración de inicio reportar la situación de los bienes muebles a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de los bienes muebles del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de los bienes muebles a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

Se refiere a la información que el Declarante reportará sobre bienes que conforme a la normatividad aplicable se consideran muebles, que por su naturaleza de manera individual o en conjunto representan una parte considerable del patrimonio del servidor público de acuerdo con su situación socioeconómica y que para efectos de referencia el monto de su valor comercial sea mayor a 1200 Unidades de Medida y Actualización (UMA) por lo que se refiere al conjunto de menaje. En el caso de los demás bienes dicho valor será en lo individual.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

1. **Titular del bien.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo desplegable. En caso de señalar copropiedad deberá indicar el nombre del tercero o terceros.
2. **Tercero.** En caso de copropiedad con un tercero, seleccionar si es persona física o persona moral.
3. **Nombre del tercero o terceros.** En caso de señalar copropiedad, escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
4. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
5. **Tipo del bien.** Seleccionar de la lista desplegable: menaje de casa (muebles y accesorios de casa), aparatos electrónicos y electrodomésticos, joyas, colecciones, obras de arte y otros, especifique.
6. **Transmisor de la propiedad.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
7. **Nombre o razón social del transmisor.** Escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales, como se encuentra en el documento con el que se acredita la propiedad.
8. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
9. **Relación del transmisor del mueble con el titular.** Elegir del catálogo qué relación tiene el titular del mueble con el transmisor.
10. **Descripción general del bien.** Referir brevemente el bien reportado.
11. **Forma de adquisición.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo.
12. **Forma de pago.** Seleccionar la forma en que realizó el pago para adquirir el bien mueble, en caso de que no haya pagado por el mismo, indicará no aplica.
13. **Valor de adquisición del mueble.** Proporcionar el monto de adquisición.
14. **Tipo de moneda.** Seleccionar la moneda relativa al valor de adquisición.
15. **Fecha de adquisición.** Señalar la fecha de adquisición del mueble.
16. **En caso de baja del mueble incluir motivo.** Elegir la razón por la cual se da de baja: venta, donación, siniestro, otro. Especifique.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

XIII. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.

Para la declaración de inicio reportar la situación de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

El Declarante reportara toda la información relacionada con sus inversiones, cuentas bancarias o algún otro tipo de valor que forme parte de sus activos.

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

1. **Tipo de inversión/activo.** Elegir del catálogo la inversión, la cuenta o el valor a reportar, dependiendo la elección deberá señalar número de cuenta, número de contrato o número de póliza.
 - a) **Bancaria.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: cuenta de nómina, cuenta de ahorro, cuenta de cheques, cuenta maestra, cuenta eje y depósito a plazos.
 - b) **Fondos de inversión.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: sociedades de inversión, inversiones financieras en el extranjero.
 - c) **Organizaciones privadas y/o mercantiles.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: acciones o cajas de ahorro.
 - d) **Posesión de monedas y/o metales.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: centenarios, divisas, moneda nacional, onzas troy, criptomonedas.
 - e) **Seguros.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: seguro de separación individualizado, seguro de inversión y seguro de vida.
 - f) **Valores bursátiles.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: acciones y derivados, aceptaciones bancarias, bonos gubernamentales, papel comercial.
 - g) **Afores y otros.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: afores, fideicomisos, certificados de la tesorería, préstamos a favor de un tercero.
2. **Titular de la inversión, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo desplegable.
3. **Tercero.** En caso de copropiedad con un tercero, seleccionar si es persona física o persona moral.
4. **Nombre del tercero o terceros.** En caso de señalar copropiedad, escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
5. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
6. **Dónde se localiza la inversión.** Indicar si se encuentra en México o en el extranjero, debiendo señalar el país donde se localiza.
7. **Institución o razón social.** Señalar el nombre de la institución donde se encuentran registradas las inversiones cuentas o valores.
8. **RFC.** Señalar los doce dígitos correspondientes. (Si aplica).
9. **Número de cuenta, contrato o póliza.** Señalar el número de cuenta, contrato, póliza o cualquier dato que permita su identificación.
10. **Saldo.** Es necesario capturar cantidades sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.
11. **Tipo de moneda.** Deberá seleccionar la moneda relativa a la cuenta.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

XIV. Adeudos/Pasivos.

Para la declaración de inicio reportar la situación de adeudos/pasivos a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de adeudos/pasivos del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de adeudos/pasivos a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

El Declarante reportará la información sobre cualquier tipo de deuda y por cada una de ellas.

ADEUDOS/PASIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

1. **Titular del adeudo.** Seleccionar alguna de las opciones del catálogo desplegable. En caso de señalar codeudor deberá indicar el nombre del tercero o terceros.

2. **Tercero.** En caso de ser codeudor con un tercero, seleccionar si es persona física o persona moral.
3. **Nombre del tercero o terceros.** En caso de señalar codeudor, escribir el nombre o nombres completos, así como apellidos completos sin abreviaturas y sin acentos ni signos especiales. Si se trata de persona moral deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución tal y como se encuentra en el documento con el que se acredita la adquisición.
4. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
5. **Tipo de adeudo.** Seleccionar cualquiera de las siguientes opciones: crédito hipotecario, crédito automotriz, crédito personal, tarjeta de crédito bancaria, tarjeta de crédito departamental y préstamo personal, otros.
Se entenderá por crédito personal, aquel obtenido ante una institución de crédito o bancaria.
Se entenderá por préstamo personal, aquel obtenido a través de un familiar, amigo y/o conocido del Declarante.
6. **Número de cuenta o contrato.** Señalar el número de contrato, cuenta o cualquier dato que permita su identificación, en caso de préstamo personal se indicará no aplica.
7. **Fecha de adquisición del adeudo/pasivo.** Indicar la fecha en que adquirió el adeudo.
8. **Monto original del adeudo/pasivo.** Es necesario capturar cantidades sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda. El monto a reportar será el inicial al adeudo.
9. **Tipo de moneda.** Seleccionar la moneda relativa al adeudo.
10. **Saldo insoluto.** Es necesario capturar cantidades sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.
11. **Otorgante del crédito.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
12. **Nombre, Institución o razón social (si aplica).** Señalar el nombre de la institución donde contrajo la deuda.
13. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
14. **Dónde se localiza el adeudo.** Indicar si se encuentra en México o en el extranjero, debiendo señalar el país donde se localiza.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

XV. Préstamo o comodato por terceros.

Para la declaración de inicio reportar la situación de préstamo o comodato por terceros a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de préstamo o comodato por terceros del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de préstamo o comodato por terceros a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

En este apartado se deberá indicar si existe algún bien (inmueble, vehículo) prestado por un tercero y que el Declarante use.

Tipo de bien. Indicar el bien que le haya sido prestado.

1. **Inmueble.** Elegir alguna de las siguientes opciones: casa, departamento, edificio, local comercial, bodega, palco, rancho, terreno, otro (especifique).
 - a) **Ubicación del inmueble.** Proporcionar los datos relativos al lugar donde se ubica el inmueble declarado. Seleccionando si es en México o en el extranjero.
En caso de seleccionar México, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), colonia o localidad, municipio o alcaldía, entidad federativa y código postal.
En caso de seleccionar extranjero, proporcionar los siguientes datos: calle, número exterior, número interior (si aplica), ciudad/localidad, estado o provincia, país, código postal.
2. **Vehículo.** Seleccionar el tipo de vehículo del listado desplegable: automóvil/motocicleta, aeronave, barco/yate, otro, especifique.
 - a) **Marca.** Elegir la marca del catálogo desplegable.
 - b) **Modelo.** Señalar el modelo del vehículo, de acuerdo a la marca. (Ejemplo marca Volkswagen, modelo Jetta).

- c) **Año.** Indicar el año del vehículo.
- d) **Número de serie o registro.** Proporcionar el número de serie o registro que aparece en la factura y/o en su caso, tarjeta de circulación.
- e) **Donde se encuentra registrado.** Indicar si se encuentra registrado en México o en el extranjero. Señalando la entidad federativa o país según corresponda.
- f) **Dueño o titular.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
- g) **Nombre del dueño o el titular.** Deberá proporcionar el nombre completo y/o razón social del propietario del bien prestado y usado por el Declarante.
- h) **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos.
- i) **Relación con el dueño o el titular.** Indicar que tipo de relación existe en entre el dueño del bien prestado y el Declarante.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

Decimoséptima. Declaración de Intereses.

Para la declaración de inicio reportar la situación de cada uno de los rubros siguientes a la fecha de ingreso al empleo, cargo o comisión.

Para la declaración de modificación reportar la situación de cada uno de los rubros siguientes del año inmediato anterior.

Para la declaración de conclusión reportar la situación de cada uno de los rubros siguientes a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión.

I. Participación en empresas, sociedades, asociaciones.

El Declarante deberá señalar si tiene o no participación en empresas, sociedades o asociaciones, tales como socio, accionista, comisario, representante, apoderado, colaborador, beneficiario u otro, especifique. Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Declarante, Pareja, dependiente económico.** Señalar quien tiene participación en la empresa sociedad o asociación.
2. **Nombre de la empresa, sociedad o asociación.** Señalar el nombre o razón social completo de la empresa, sociedad o asociación, tal y como aparece en el documento legal en el que participe.
3. **RFC.** Proporcionar los 12 dígitos del registro de la empresa, sociedad o asociación en la cual participa.
4. **Porcentaje de participación de acuerdo a escritura.** Indicar el porcentaje de participación en la empresa, sociedad o asociación.
5. **Tipo de participación.** Seleccionar de la lista desplegable una de las siguientes opciones: socio, accionista, comisario, representante, apoderado, colaborador, beneficiario u otro, especifique.
6. **¿Recibe remuneración por su participación?** Señalar sí o no.
7. **Monto mensual neto.** Especificar el monto mensual neto, sin centavos, que percibe por su participación.
8. **Lugar donde se ubica.** Indicar si se encuentra en México, debiendo señalar entidad federativa o en el extranjero, debiendo señalar el país donde se localiza.
9. **Sector productivo al que pertenece.** Elegir el sector al que pertenece la empresa, sociedad o asociación. En caso de señalar otro, especifique.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

II. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

Refiere a la condición de pertenencia formal del Declarante a alguna institución y que cuente con poder de decisión en ella. Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Declarante, Pareja, dependiente económico.** Señalar quien tiene participación en la empresa sociedad o asociación.
2. **Tipo de institución.** Señalar del catálogo, alguna de las siguientes: organizaciones de la sociedad civil, organizaciones benéficas, partidos políticos, gremios/sindicatos, otro, especifique.
3. **Nombre de la institución.** Proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada formalmente.

4. **RFC.** Proporcionar los 12 dígitos del registro de la institución.
5. **Puesto/rol.** Indicar el cargo o función que ejerce el Declarante.
6. **Fecha de inicio de participación dentro de la institución.** Señalar la fecha en que inicio funciones en la institución u organización.
7. **Recibe remuneración por su participación.** Indicar sí o no.
8. **Monto mensual neto.** Especificar el monto mensual neto, sin centavos que percibe por su participación.
9. **Lugar donde se ubica.** Indicar si se encuentra en México, debiendo señalar entidad federativa; o en el extranjero, debiendo señalar el país donde se localiza.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

III. Apoyos o beneficios públicos.

Es la contribución monetaria o en especie que otorga un Ente Público al Declarante, cónyuge o Pareja y/o dependiente económico. El apoyo en especie refiere a cualquier contribución, utilizando bienes, servicios o beneficios de naturaleza diferente al dinero. Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Beneficiario de algún programa público.** Son las personas que reciben el apoyo o beneficio público. De las opciones del catálogo indicar quien o quienes son los beneficiarios, señalar las veces que sean necesarias.
2. **Nombre del programa.** Proporcionar el nombre del programa por el cual recibe el apoyo o beneficio público.
3. **Institución que otorga el apoyo.** Señalar el nombre de la institución que le esté dando el apoyo.
4. **Nivel u orden de gobierno.** Seleccionar el orden de gobierno por medio del cual recibe el apoyo o beneficio público: federal, estatal o municipal/alcaldía.
5. **Tipo de apoyo.** Seleccionar del listado desplegable: subsidio (Ayuda económica que una persona recibe de un organismo oficial para satisfacer una necesidad determinada), servicio (Actividad o asistencia de un Ente Público, en favor del Declarante), Obra (materiales o servicios a favor del Declarante para construcción), otro, especifique.
6. **Forma de recepción del apoyo.** Señalar si el apoyo recibido es monetario o en especie.
7. **Monto aproximado del apoyo mensual.** Es necesario capturar cantidades sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda. Indicar cantidad mensual del apoyo, si este no fuera mensual, realizar la operación aritmética a efecto de establecer la cantidad como lo solicita el formato.
8. **Especifique el apoyo.** En caso de haber seleccionado en especie deberá describir en qué consiste el apoyo o beneficio.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

IV. Representación.

Es cuando el Declarante actúa a nombre de otra persona física o moral (representante) o cuando una persona actúa a nombre del Declarante (representado). Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Declarante, Pareja, dependiente económico.** Señalar quien tiene la representación (representante o representado).
2. **Tipo de representación.** Indicar si es representante o representado.
3. **Fecha de inicio de la representación.** Indicar la fecha en que comenzó la representación.
4. **Representante/representado.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
5. **Nombre o razón social del representante/representado.** Indicar el nombre o razón social completos de su representante o representado.
6. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del representante/representado.
7. **Recibe remuneración por su representación.** Indicar sí o no le pagan por representar a alguien.
8. **Monto mensual neto de su representación.** Especificar el monto mensual neto, sin centavos, que percibe por su representación.
9. **Lugar donde se ubica.** Indicar si se encuentra en México, debiendo señalar entidad federativa; o en el extranjero, debiendo señalar el país donde se localiza.

10. Sector productivo al que pertenece. Elegir el sector al que pertenece.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

V. Clientes principales.

En caso de tener alguna empresa, negocio o actividad lucrativa deberá señalar a sus clientes principales, siempre y cuando el beneficio o ganancia directa al Declarante supere mensualmente 250 Unidades de Medida y Actualización (UMA), refiriéndose al valor diario de ésta. Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión.** Seleccionar sí o no.
Señalar si es del Declarante, Pareja o dependiente económico.
2. **Nombre de la empresa o servicio que proporciona.** Señalar nombre o razón social completos de la empresa o en su caso el servicio que proporciona.
3. **RFC.** Establecer los doce dígitos de la empresa.
4. Proporcionar los dígitos completos del registro federal de contribuyentes.
5. **Cliente principal.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
6. **Señale el nombre o razón social del cliente principal.** Indicar el nombre o razón social completos del cliente principal.
7. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del cliente principal.
8. **Sector productivo al que pertenece.** Seleccionar alguno de la lista desplegable.
9. **Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal.** Deberá señalar el monto neto sin centavos, de la ganancia que le genera el cliente principal.
10. **Lugar donde se ubica.** Indicar si se encuentra en México, debiendo señalar entidad federativa; o en el extranjero, debiendo señalar el país donde se localiza.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

VI. Beneficios privados.

Es la contribución monetaria o en especie que otorga una persona física o moral con recursos privados al Declarante o alguna de las personas señaladas en el catálogo. El apoyo en especie refiere a cualquier contribución, utilizando bienes o beneficios de naturaleza diferente al dinero. Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Tipo de Beneficio.** Seleccionar del listado el tipo de beneficio sorteo, concurso, donación u otro (especifique).
2. **Beneficiario.** Son las personas que reciben el apoyo o beneficio privado. De las opciones del catálogo indicar quien o quienes son los beneficiarios, señalar las veces que sean necesarias.
3. **Otorgante.** Seleccionar si es persona física o moral.
4. **Nombre o razón social del otorgante.** Proporcionar el nombre o razón social completos de quien otorga el beneficio.
5. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del otorgante del beneficio.
6. **Forma de recepción del beneficio.** Señalar si el apoyo recibido es monetario o en especie.
7. **Especifique el beneficio.** En caso de haber seleccionado en especie deberá describir en que consiste el beneficio.
8. **Monto mensual aproximado del beneficio.** Es necesario capturar cantidades sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.
9. **Tipo de moneda.** Señalar tipo de moneda en que se recibe el beneficio.
10. **Sector productivo al que pertenece.** Seleccionar alguno de la lista desplegable.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

VII. Fideicomisos.

Este apartado solo lo llenaran las personas servidoras públicas que tengan participación en un fideicomiso, ya sea en el carácter de fideicomitente, fiduciario, fideicomisario o dentro del consejo técnico.

Deberá reportar hasta los últimos dos años.

1. **Participación en fideicomisos.** Elegir quien es el participante en el fideicomiso, el Declarante, Pareja o dependiente económico.
2. **Tipo de fideicomiso.** Seleccionar si es público, privado o mixto.
3. **Tipo de participación.** Seleccionar su participación como fideicomitente, fiduciario, fideicomisario o dentro del Comité Técnico.
4. **RFC del fideicomiso.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del fideicomiso.
5. **Fideicomitente.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
6. **Nombre o razón social del fideicomitente.** Proporcionar nombre completo.
7. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del fideicomitente.
8. **Nombre o razón social del fiduciario.** Proporcionar nombre completo.
9. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del fiduciario.
10. **Fideicomisario.** Seleccionar si es persona física o persona moral.
11. **Nombre o razón social del fideicomisario.** Proporcionar nombre completo.
12. **RFC.** En caso de personas físicas proporcionar los trece dígitos. En caso de personas morales establecer los doce dígitos del fideicomisario.
13. **Sector productivo al que pertenece.** Seleccionar alguno de la lista desplegable.
14. **¿Dónde se localiza el fideicomiso?** Seleccionar en México o en el extranjero.

Aclaraciones/observaciones. En este espacio el Declarante podrá realizar las aclaraciones u observaciones que considere pertinentes respecto de alguno o algunos de los incisos de este apartado.

CAPÍTULO CUARTO

SOBRE LA TRANSPARENCIA, CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS DECLARACIONES PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Decimoctava. Del tratamiento de la información de las Declaraciones.

El presente capítulo tiene por objeto establecer las disposiciones que deben tomar en cuenta las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control, en los Entes Públicos, la Secretaría Ejecutiva y los Servidores Públicos, sobre la publicidad de la información contenida en las Declaraciones que se presentarán en el Sistema.

Las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control en los Entes Públicos, según correspondan, se coordinarán con la Secretaría Ejecutiva para establecer los mecanismos de integración y conexión de la información contenida en los sistemas electrónicos, a través de los cuales los Servidores Públicos presentan las Declaraciones, de tal manera que se atienda lo dispuesto en este capítulo y la normatividad aplicable.

Decimonovena. Toda la información contenida en las Declaraciones será visible a través del Sistema; sin embargo, no será susceptible de publicidad y se considerará como información clasificada, los datos contenidos en las siguientes secciones de la declaración patrimonial y de intereses:

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. Datos generales.

- Clave Única de Registro de Población CURP.
- Registro Federal de Contribuyentes y homoclave RFC.
- Correo electrónico personal/alternativo.
- Número telefónico de casa.
- Número celular personal
- Situación personal/estado civil.
- Régimen matrimonial.
- País de nacimiento.
- Nacionalidad.
- Aclaraciones/observaciones.

- 2. Domicilio del Declarante.**
 - Todos los datos relativos a este rubro.
- 3. Datos curriculares del Declarante.**
 - Aclaraciones/observaciones.
- 4. Datos del empleo cargo o comisión (que inicia, actual o que concluye, según sea el caso).**
 - Aclaraciones/observaciones.

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? (declaración de situación patrimonial modificación).

 - Aclaraciones/observaciones.
- 5. Experiencia laboral.**
 - Aclaraciones/observaciones.
- 6. Datos de la Pareja.**
 - Todos los datos relativos a este rubro.
- 7. Datos del dependiente económico.**
 - Todos los datos relativos a este rubro.
- 8. Ingresos netos del Declarante, cónyuge o Pareja y/o dependientes económicos.**
 - Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos.
 - Aclaraciones/observaciones.
- 9. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior? (sólo declaración de inicio y conclusión).**
 - Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos.
 - Aclaraciones/observaciones.
- 10. Bienes inmuebles.**
 - Bienes declarados a nombre de la Pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el Declarante.

Si el propietario es el Declarante.

 - Nombre del transmisor de la propiedad si es persona física.
 - RFC del transmisor si es persona física.
 - Relación del transmisor de la propiedad con el titular.
 - Datos del Registro Público de la propiedad o dato que permita su identificación.
 - Ubicación del inmueble.
 - Aclaraciones/observaciones.
- 11. Vehículos.**
 - Vehículos declarados a nombre de la Pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el Declarante.

Si el propietario es el Declarante.

 - Nombre del transmisor del vehículo si es persona física.
 - RFC del transmisor del vehículo si es persona física.
 - Relación del transmisor de la propiedad con el titular.
 - Número de serie o registro.
 - Lugar donde se encuentra registrado.
 - Aclaraciones/observaciones.
- 12. Bienes muebles.**
 - Bienes muebles declarados a nombre de la Pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el Declarante.

Si el propietario es el Declarante.

- Nombre del transmisor del bien si es persona física.
- RFC del transmisor si es persona física.
- Relación del transmisor de la propiedad con el titular.
- Aclaraciones/observaciones.

13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores.

- Inversiones, cuentas y otro tipo de valores/activos a nombre de la Pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el Declarante.

Si el propietario es el Declarante.

- Número de cuenta contrato o póliza.
- El saldo en la declaración de modificación y conclusión (sólo aparecerán los porcentajes de incremento o decremento).
- Aclaraciones/observaciones.

14. Adeudos/pasivos.

- Adeudos a nombre de la Pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el Declarante.

Si el propietario es el Declarante.

- Número de cuenta o contrato.
- El saldo insoluto en la declaración de modificación y conclusión (sólo aparecerán los porcentajes de incremento o decremento).
- Nombre de quien otorgó el crédito si es persona física.
- RFC de quien otorgó el crédito, si es persona física.
- Aclaraciones/observaciones.

15. Préstamo o comodato por terceros.

- Nombre del dueño o titular del bien, si es persona física.
- RFC del dueño o titular del bien, si es persona física.
- Ubicación del inmueble.
- Número o registro del vehículo.
- Lugar donde se encuentra registrado.
- La relación con el dueño o titular si es persona física.
- Aclaraciones/observaciones.

II. DECLARACIÓN DE INTERESES.

1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones.

- Participación de la Pareja o dependiente económico.
- Aclaraciones/observaciones.

2. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

- Participación de la Pareja o dependiente económico.
- Nombre de la institución.
- RFC.
- Aclaraciones/observaciones.

3. Apoyos o beneficios públicos.

- Beneficiario si es persona física.
- Aclaraciones/observaciones.

4. Representación.

- Representación de la Pareja o dependiente económico.
- Nombre del representante o representado si es persona física.
- RFC del representante o representado si es persona física.

- Aclaraciones/observaciones.

5. Clientes principales.

- Clientes principales de la Pareja o dependiente económico.
- Nombre del cliente principal si es persona física.
- RFC del cliente principal si es persona física.
- Aclaraciones/observaciones.

6. Beneficios privados.

- Beneficiario si es persona física.
- Nombre del otorgante si es persona física.
- RFC del otorgante si es persona física.
- Aclaraciones/observaciones.

7. Fideicomisos.

- Participación en fideicomisos de la Pareja o dependiente económico.
- Nombre del fideicomitente si es persona física, salvo que se trate del Declarante.
- RFC del fideicomitente si es persona física, salvo que se trate del Declarante.
- Nombre del fideicomisario si es persona física, salvo que se trate del Declarante.
- RFC del fideicomisario si es persona física, salvo que se trate del Declarante.
- Aclaraciones/observaciones.

En el caso de menores de edad se deberá privilegiar el interés superior de la niña, el niño y el adolescente, en términos de las disposiciones legales aplicables. Por tanto, todos sus datos personales no serán susceptibles de publicidad.

Con la finalidad de que las personas servidoras públicas identifiquen los datos que no serán públicos, en el sistema de declaración aparecerán resaltados.

Vigésima. De la información clasificada de las Declaraciones.

Los Comités de Transparencia o equivalente de cada Ente Público serán los responsables de clasificar la información de las Declaraciones como reservada, cuando su publicidad ponga en riesgo la vida, seguridad o salud de una persona, en términos de lo que establezca la normatividad en materia de acceso a la información y transparencia aplicable.

CAPÍTULO QUINTO DE LA INTERPRETACIÓN

Vigésimoprimera. Interpretación.

La interpretación administrativa del formato de Declaraciones y las normas, así como su aplicación, corresponde a la Secretaría de la Función Pública y sus homólogos en las entidades federativas a través del área encargada de la administración del sistema de recepción de Declaraciones.

Por lo que respecta al Poder Legislativo y los órganos autónomos, la interpretación administrativa del formato de Declaraciones y las normas y su aplicación, corresponde a los Órganos Internos de Control y sus homólogos en las entidades federativas.

Por otra parte, la interpretación de los formatos de declaración patrimonial y de intereses respecto del Poder Judicial de la Federación corresponde al Pleno de la Suprema Corte de Justicia de la Nación y su aplicación a las autoridades encargadas del seguimiento de la evolución patrimonial de los Servidores Públicos de dicho poder.

(R.- 486322)

DOF: 16/11/2018

ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción.

Con fundamento en los artículos 108 y 113, fracciones I y III, inciso c), de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 6, 8 y 9, fracciones XI, XIII, XVIII, y 51 de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción; 1, 2, fracción IV, 29, 32, 33, 34, párrafo tercero, y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; Tercero Transitorio, párrafo sexto, del "Decreto por el que se expide la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción; la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y la Ley Orgánica del Tribunal Federal de Justicia Administrativa", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016; y Primero, Segundo y Tercero del "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos establece que para los efectos de las responsabilidades se reputan como servidores públicos a los representantes de elección popular, a los miembros del Poder Judicial de la Federación, los funcionarios y empleados y, en general, a toda persona que desempeñe un empleo, cargo o comisión de cualquier naturaleza en el Congreso de la Unión o en la Administración Pública Federal, así como a los servidores públicos de los organismos a los que esta Constitución otorgue autonomía, quienes serán responsables por los actos u omisiones en que incurran en el desempeño de sus respectivas funciones;

Que la Ley General de Responsabilidades Administrativas es de orden público y de observancia general en toda la República, y tiene por objeto distribuir competencias entre los órdenes de gobierno para establecer, entre otras, las responsabilidades administrativas de los servidores públicos y sus obligaciones;

Que con el propósito de dar cumplimiento a los objetivos del Sistema Nacional Anticorrupción, es necesario contar con información sistematizada sobre la evolución patrimonial y los intereses de los servidores públicos, en estricta observancia a los dispositivos constitucionales y legales en la materia.

Que el artículo 32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas establece que se encuentran obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses, bajo protesta de decir verdad y ante la Secretaría de la Función Pública en el Poder Ejecutivo Federal y sus homólogos en las entidades federativas o su respectivo Órgano Interno de Control, todos los servidores públicos;

Que con fundamento en los artículos 29, 34 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el Comité Coordinador, a propuesta del Comité de Participación Ciudadana, tiene la facultad de emitir las normas y los formatos impresos; de medios magnéticos y electrónicos, bajo los cuales todos los servidores públicos deberán presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses, así como los manuales e instructivos para su llenado;

Que con fecha 31 de mayo de 2018, el Comité de Participación Ciudadana por conducto de su presidenta, Lic. Maricler Acosta Urquidi, hizo entrega formal al Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción de "... *la propuesta de Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones patrimonial y de intereses (...)*" en correspondencia con el Formato Nacional de Declaración Patrimonial y de

Intereses, y

Que en la Tercera Sesión Ordinaria 2018 celebrada el pasado 13 de septiembre, el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción tuvo a bien aprobar por unanimidad, el siguiente:

**ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN
EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y
EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN**

ÚNICO. Se emite el Formato de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses; y se expiden las Normas e instructivo para su llenado y presentación, conforme lo ordenan los artículos 29, 34 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, en los términos de los Anexos Primero y Segundo, respectivamente.

TRANSITORIOS

PRIMERO. El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO. Se determina que el Formato aprobado mediante el presente Acuerdo, será utilizado por los Servidores Públicos de manera obligatoria para presentar sus declaraciones de situación patrimonial y de intereses cuando se encuentre operable, esto es, una vez que sea técnicamente posible la interoperabilidad de los sistemas de evolución patrimonial y de declaración de intereses, a que hace referencia la fracción I del artículo 49 de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción, con la Plataforma Digital Nacional del Sistema Nacional Anticorrupción, lo que no podrá exceder del 30 de abril del año 2019.

TERCERO. Los Servidores Públicos de todos los órdenes de gobierno que, a la entrada en vigor del presente Acuerdo, deban presentar sus declaraciones de situación patrimonial, inicial o de conclusión, utilizarán los formatos y la normatividad que se encuentren vigentes, utilizables y a través de las plataformas o medios operables al día en que se genere la obligación de presentar la declaración que corresponda.

Ciudad de México, a 13 de septiembre de 2018.

Con fundamento en los artículos 35, fracciones I y III de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y 18, fracción XIII del Estatuto Orgánico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, certifico que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción en su Tercera Sesión Ordinaria de 2018, celebrada el día 13 de septiembre del 2018, aprobó el "ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN", con la siguiente votación: Aprobado en lo general por mayoría de votos, con el voto concurrente del Dr. Francisco Javier Acuña Llamas, Comisionado Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales; en lo particular, respecto de la publicación de las variaciones anuales en los saldos de las cuentas y la publicidad de los datos de terceros, aprobado por mayoría de votos con el voto concurrente del Dr. Francisco Javier Acuña Llamas, Comisionado Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, y finalmente, por lo que respecta a la entrada en vigor,

aprobado por mayoría de votos con el voto concurrente de la Lic. Maricler Acosta Urquidi, Presidenta del Comité de Participación Ciudadana y el voto disidente del Dr. Francisco Javier Acuña Llamas, Comisionado Presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Ciudad de México, a 5 de noviembre de 2018.- El Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción, **Ricardo Salgado Perrilliat**.- Rúbrica.

ANEXO PRIMERO

NOTA: Sírvase 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 ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL

Fecha de recepción
Dia Mes Año

1. INFORMACIÓN PERSONAL El llenado de todos los campos es obligatorio

I. Información general

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|--|-----------------------------|---|--|---|--|----------------------|--|--|--|
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| a Nombre(s) | Primer apellido | | | Segundo apellido | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| b Nacionalidad (es) | | | c País de Nacimiento | | | d Entidad Federativa de Nacimiento | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |
| e CURP (si aplica) | | | | | | f RFC - Homoclave (si aplica) | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| g Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | | | | h Número de Identificación Oficial (Número de Identificación Nacional en caso de ser extranjero/a) | | | | <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |
| i Dirección de correo electrónico personal | | | | | | j Teléfono particular | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |
| k Teléfono celular | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |

l Domicilio

_____ Entidad federativa

_____ Municipio

Lugar en el que se encuentra México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Post

_____ Colonia Tipo de vía (calle/avenida/ci

_____ Nombre de la vía

_____ Número exterior Número interior

m Estado civil o situación personal (Marcar con una X)

Casado (a) Soltero (a) Viudo (a) Divorciado (a) Comprometido (a) Sociedad en convivencia Concubinato

n Régimen matrimonial (Marcar con una X)

Sociedad conyugal Separación de bienes Mixto

o Fecha de declaración

_____ / _____ / _____
Día Mes Año

II. Datos curriculares

Grado máximo de escolaridad (En caso de contar con posgrado, se declarará la información desde la licenciatura)

1

| | | | | | |
|---|--|----------|---|------------|----------------|
| Grado académico obtenido | | | Institución educativa 1 | | |
| Lugar en el que está la institución educativa | | | Lugar en el que está la institución educativa | | |
| México (Marcar con una X si es el caso) | | | Extranjero (Especificar país) | | |
| Entidad federativa | | | Municipio | | |
| Carrera o área de conocimiento | | | | | |
| Estatus (Marcar con una X) | | Cursando | Finalizado | Trunco | Año de conclus |
| Documento obtenido (Marcar con una X) | | Boleta | Certificado | Constancia | Título |
| Cédula profesional (Para licenciaturas y posgrados en México) | | | Diploma | | |

| | | | | | |
|---|--|----------|---|------------|----------------|
| Grado académico obtenido | | | Institución educativa 2 | | |
| Lugar en el que está la institución educativa | | | Lugar en el que está la institución educativa | | |
| México (Marcar con una X si es el caso) | | | Extranjero (Especificar país) | | |
| Entidad federativa | | | Municipio | | |
| Carrera o área de conocimiento | | | | | |
| Estatus (Marcar con una X) | | Cursando | Finalizado | Trunco | Año de conclus |
| Documento obtenido (Marcar con una X) | | Boleta | Certificado | Constancia | Título |
| Cédula profesional (Para licenciaturas y posgrados en México) | | | Diploma | | |

Grado académico obtenido

Institución educativa 3

Lugar en el que está la institución educativa

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Entidad federativa

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Marcar con una X)

Cursando

Finalizado

Trunco

Año de concl

Documento obtenido (Marcar con una X)

Boleta

Certificado

Constancia

Título

Cédula profesional (Para licenciaturas y posgrados en México)

Diploma

Institución educativa 4

Lugar en el que está la institución educativa

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Entidad federativa

Municipio

Carrera o área de conocimiento

Estatus (Marcar con una X)

Cursando

Finalizado

Trunco

Año de concl

Documento obtenido (Marcar con una X)

Boleta

Certificado

Constancia

Título

Cédula profesional (Para licenciaturas y posgrados en México)

Diploma

III. Datos del encargo actual

a Ente público

b Nombre del empleo, cargo o comisión

c Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X)

Federal

Estatal

Municipal

d Poder / Naturaleza jurídica del ente (Marcar con una X)

Ejecutivo

Judicial

Legislativo

Órgano
constitucional
autónomo

Otro (Espec)

e Contrato por honorarios (Marcar con una X)

Sí

No

f Nivel de encargo

g Área de adscripción

h Fecha de toma de posesión/conclusión

Día

Mes

Año

i Lugar donde se ubica

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Espec)

j Dirección en la que se presta el empleo o comisión

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Po

Colonia

Tipo de vía (calle/avenida/

Nombre de la vía

Número exterior

Número int

k Teléfono laboral

l Correo electrónico laboral

m Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoria |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

n Funciones principales (Rellenar el alveolo correspondiente)

- Administración de bienes
- Administración de recursos humanos
- Áreas técnicas
- Atención directa al público
- Fuerza de seguridad e inteligencia
- Regulación y políticas públicas
- Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuestos, Contabilidad)
- Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorías, inspección
- Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública
- Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal
- Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad
- Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)
- Otro (Especifique) _____

IV. Experiencia Laboral (Se deberán incluir los últimos 10 años)

a **Ámbito** (Marcar con una X)

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Público | Privado | Social | Multilateral | Otro (Especifique) |

b **Nivel / orden de gobierno** (Marcar con una X) (En caso de haber respondido Público en el inciso a)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Federal | Estatal | Municipal |

c **Poder** (Marcar con una X) (En caso de haber respondido Público en el inciso a)

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ejecutivo | Judicial | Legislativo | Órgano constitucional autónomo | Otro (Especifique) |

d **Nombre de la institución**

e **Unidad administrativa/área**

f **Dirección de la institución**

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entidad federativa | Municipio |

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|--------------------------|
| Lugar en el que se encuentra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código Post |

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Colonia | Tipo de vía (calle/avenida/ca) |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nombre de la vía | Número exterior | Número inter |

g Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritorial |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

h Jerarquía/Rango

i Cargo/Puesto

j Fecha de ingreso

_____/_____/_____
Día Mes Año

k Fecha de salida

_____/_____/_____
Día Mes Año

l Funciones principales (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Administración de bienes | <input type="radio"/> Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuestos, Contabilidad) |
| <input type="radio"/> Administración de recursos humanos | <input type="radio"/> Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorías, inspección |
| <input type="radio"/> Áreas técnicas | <input type="radio"/> Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública |
| <input type="radio"/> Atención directa al público | <input type="radio"/> Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal |
| <input type="radio"/> Fuerza de seguridad e inteligencia | <input type="radio"/> Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales |
| <input type="radio"/> Regulación y políticas públicas | <input type="radio"/> Procuración de justicia (Sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.) |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

a Tipo de relación (Marcar con una X)

| | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cónyuge | Concubina Concubinario | Hijo/Hija | Padre/Madre | Suegro/Suegra | Yerno/Nuera | Otro familiar (Especifique) |

b Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

c Nacionalidad (es)

d CURP (si aplica)

e RFC - Homoclave (si aplica)

f Fecha de Nacimiento (dd/mm/año)

h Habita en el domicilio del Declarante (Marcar con

g Número de Identificación Nacional (en caso de ser extranjera/o)

Si

No

i Domicilio

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Posta

Colonia

Tipo de vía (calle/avenida/cen

Nombre de la vía

Número exterior

Número interi

j Medio de contacto (Solo podrá proporcionarse información de mayores de edad)

k Ingresos propios Cuenta con ingresos propios No cuenta con ingresos propios
(Marcar con una X)

l Ocupación / Profesión

m Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Otro (Especifique) _____
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrate

n ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (Marcar con una X)

Sí No

o ¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante? (Marcar con una X)

Sí No

p ¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Sí No

Observaciones y comentarios

q ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? (Marcar con una X)

Sí No

Nombre del programa

Institución que otorga el apoyo

Tipo de apoyo

Valor del apoyo

r Observaciones y comentarios

2. INTERESES

I. Empresas, Sociedades o Asociaciones

a Nombre de la empresa, sociedad o asociación

b País en donde está registrado el ente donde se forma parte

c Fecha en que fue constituida la entidad (dd/mm/aaaa)

d Número de registro

e RFC (si aplica)

f Domicilio

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Pos

Colonia

Tipo de vía (calle/avenida/o)

Nombre de la vía

Número exterior

Número inte

g Rol dentro de la empresa, sociedad o asociación (Dueño, accionista, her / beneficiario final, etc.)

h ¿Tiene actividad económica? (Marcar con una X)

Sí

No

i Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (Especifique) _____

j Porcentaje de participación _____

II. Membresías

a Tipo de institución (Marcar con una X si es el caso)

Consejos
y/o juntas

Asociaciones
civiles

Organizaciones
benéficas

Partidos políticos

Otro (Especifique)

b Nombre de la institución

c Naturaleza de la membresía

d Domicilio

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Postal

Colonia

Tipo de vía (calle/avenida/cerrada/callejón/etc.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

e Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (Especifique) _____

f Puesto/Rol

_____/_____/_____
g Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)

h Pagado o no pagado (Marcar con una X)

Pagado (Especificar el monto)

No pagado

i Observaciones y comentarios

III. Apoyos o beneficios públicos en especie o monetarios

a ¿Es beneficiario de algún programa público? (Marcar con una X)

Sí No

b Nombre del programa

c Institución que otorga el apoyo

d Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X) Federal Estatal

e Tipo de apoyo
(Marcar con una X)

Subsidio Servicio Obra Otro (Especifique)

f Valor anual del apoyo

g Observaciones y comentarios

a ¿Es beneficiario de algún programa público? (Marcar con una X)

Sí No

b Nombre del programa

c Institución que otorga el apoyo

d Nivel / orden de gobierno (Marcar con una X) Federal Estatal

e Tipo de apoyo
(Marcar con una X)

Subsidio Servicio Obra Otro (Especifique)

f Valor anual del apoyo

g Observaciones y comentarios

IV. Representación Activa (Declarante actúa en nombre de terceros)

a Tipo de representación

b Nombre de la parte representada

c CURP de la parte representada (si aplica)

d RFC de la parte representada (si aplica)

e Fecha de nacimiento de la parte representada (dd/mm/aaaa)

f Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extr |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) | |

g Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)

h Pagado o no pagado (Marcar con una X)

Pagado

i Observaciones y comentarios

V. Representación pasiva (Tercera acción en nombre del declarante)

a Tipo de representación

b Nombre del representante

c Fecha de inicio de representación (dd/mm/aaaa)

d Nacionalidad (es) del representante

e CURP del representante (si aplica)

f RFC del representante (si aplica)

g Fecha de nacimiento del representante (dd/mm/aaaa)

h ¿Tiene el representante intereses en el mismo Sector/Industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Sí

i Ocupación/Profesión

j Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) | |

k Observaciones y comentarios

VI. Socios Comerciales

a Nombre de la actividad comercial vinculante

b Tipo de vínculo

c Antigüedad del vínculo

d RFC de la entidad vinculante (si aplica)

e Nombre, denominación o razón social del socio comercial

f CURP del socio (si aplica)

g RFC - Homoclave del socio (si aplica)

h Lugar de nacimiento del socio

i Fecha de nacimiento del socio (dd/mm/aaaa)

j Porcentaje de participación del socio

k Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extr |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) | |

l Observaciones y comentarios

VII. Clientes principales

a Nombre o naturaleza del negocio / actividad lucrativa

b Número de registro

c Dueño o encargado del negocio / actividad lucrativa

d Nombre o denominación social del cliente principal del negocio / actividad lucrativa

e RFC del cliente principal (si aplica)

f Domicilio del cliente principal

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Po

Colonia

Tipo de vía (calle/avenida/cerrada/callejón/etc.)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

g Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro (Especifique) _____

h Porcentaje de facturación total que representa el cliente

i Observaciones y comentarios

VIII. Otras partes relacionadas

a Tipo de relación con el titular (Marcar con una X)

- Copropietarios de bienes no comerciales Garantes de préstamos recibidos Otorgantes/Depositarios de garantías Otro (Especifique) _____

b Nombre o denominación social de la parte relacionada

_____/_____/_____

c Fecha de inicio/constitución de la relación (dd/mm/aaaa)

____/____/____

e CURP (si aplica)

____/____/____

g Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

f ¿Tiene la parte relacionada intereses en el mismo Sector/Industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? (Marcar con una X)

Sí

No

f Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

k Observaciones y comentarios

IX. Beneficios gratuitos distintos a efectivo y bienes. (No recibidos por motivo del encargo)

a Tipo de beneficio (Marcar con una X aquellas que correspondan a un monto mayor de \$5,000.00 MXN)

- Viajes patrocinados Servicios recibidos Asistencia Descuentos recibidos Otro (Especifique) _____

b Origen del beneficio

c Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrater |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | |
| <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza | |
| <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final | |
| <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles | |
| <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos | |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

d Valor del beneficio

e Observaciones y comentarios

3. INGRESO

I. Sueldos y Salarios públicos

a Ente público *(persona física o moral)*

b RFC del ente público *(si aplica)*

c Ingreso bruto anual recibido por el encargo público

_____ Monto _____ Moneda

Unidad temporal
(Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad)

_____ Días _____ Meses _____ Años

Duración/frecuencia total
(Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad)

_____ Días _____ Meses _____ Años

d Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

(continuación)

II. Sueldos y salarios por otros empleos

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción de la actividad que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso

Entidad federativa Municipio

Lugar en el que se encuentra México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Po

Colonia Tipo de vía (calle/avenida/

Nombre de la vía Número exterior Número int

h Ingreso bruto anual recibido por la actividad

Monto Moneda

Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad) Días Meses Años

Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad) Días Meses Años

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

III. Actividad profesional

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraj |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción de la actividad que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|-------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código Post |
| Colonia | | Tipo de vía (calle/avenida/ca | |
| Nombre de la vía | Número exterior | Número inte | |

h Ingreso bruto anual recibido por la actividad profesional

| | | | |
|--|------|--------|------|
| Monto | | Moneda | |
| Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad) | Días | Meses | Años |
| Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad) | Días | Meses | Años |

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

IV. Actividad empresarial

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extr |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción de la actividad que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Domicilio de la actividad empresarial

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código Postal |
| Colonia | | | Tipo de vía (calle/avenida) |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número interior |

h Ingreso bruto anual recibido por la actividad empresarial

| | | | |
|---|------|--------|------|
| Monto | | Moneda | |
| Unidad temporal <i>(Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad)</i> | Días | Meses | Años |
| Duración/frecuencia total <i>(Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad)</i> | Días | Meses | Años |

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

V. Actividad económica menor

a Nombre, denominación, razón social o situación *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extra |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción de la actividad / situación que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Domicilio de la actividad (si aplica)

Entidad federativa Municipio

Lugar en el que se encuentra México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Post

Colonia Tipo de vía (calles/avenidas/ce

Nombre de la vía Número exterior Número interi

h Ingreso bruto anual recibido por la actividad o situación

Monto Moneda

Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad) Días Meses Años

Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abaró la actividad) Días Meses Años

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

VI. Arrendamiento

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción del tipo de arrendamiento que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Domicilio de la actividad

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código Postal |
| Colonia | | | Tipo de vía (calle/avenida/carr) |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número interior |

h Ingreso bruto anual recibido por el arrendamiento

| | | | |
|--|------|--------|------|
| Monto | | Moneda | |
| Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad) | Días | Meses | Años |
| Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad) | Días | Meses | Años |

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

VII. Intereses

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrajera |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción del tipo de inversión que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Domicilio (si aplica)

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código Pc |
| Colonia | | | Tipo de vía (calle/avenida) |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número int |

h Ingreso bruto anual recibido por los intereses

| | | | |
|---|------|--------|------|
| Monto | | Moneda | |
| Unidad temporal <i>(Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad)</i> | Días | Meses | Años |
| Duración/frecuencia total <i>(Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad)</i> | Días | Meses | Años |

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

VIII. Premios

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extra |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción del tipo de premio

(continuación)

(continuación)

g Domicilio (si aplica)

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código Pos |
| Colonia | | | Tipo de vía (calle/avenida/o |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número inte |

h Ingreso bruto anual recibido por el premio

| | | | |
|--|------|--------|------|
| Monto | | Moneda | |
| Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad) | Días | Meses | Años |
| Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad) | Días | Meses | Años |

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

IX. Enajenación de bienes

a Nombre, denominación o razón social *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
- Otro *(Especifique)* _____

1 Tipo de bien (Marcar con una X)

- Mueble (especificar tipo de bien mueble) Inmueble
- Vehículo
 - Barco
 - Aeronave
 - Maquinaria
 - Otro (especifique) _____

2 Tipo de actividad que produjo el ingreso (Rellenar el óvalo correspondiente)

- Agricultura y vida silvestre
- Asuntos legales
- Bienes raíces
- Comunicaciones
- Desarrollo económico
- Educación
- Energía
- Medio ambiente y ecología
- Salud
- Seguridad
- Servicios financieros
- Transportes
- Turismo
- Otro (Especifique) _____

3 Descripción del bien

(continuación)

(continuación)

h Domicilio del bien enajenado

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Postal

Colonia

Tipo de vía (calle/avenida/

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

i Ingreso bruto anual por la enajenación del bien

Monto

Moneda

Unidad temporal

(Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad)

Días

Meses

Años

Duración/frecuencia total

(Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad)

Días

Meses

Años

i Observaciones y comentarios

continuación

X. Otros ingresos

a Nombre, denominación, razón social o situación *(persona física o moral)*

b RFC *(si aplica)*

c CURP *(si aplica)*

d Sector/Industria *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extra |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

e Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso *(Rellenar el alveolo correspondiente)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Agricultura y vida silvestre | <input type="radio"/> Medio ambiente y ecología |
| <input type="radio"/> Asuntos legales | <input type="radio"/> Salud |
| <input type="radio"/> Bienes raíces | <input type="radio"/> Seguridad |
| <input type="radio"/> Comunicaciones | <input type="radio"/> Servicios financieros |
| <input type="radio"/> Desarrollo económico | <input type="radio"/> Transportes |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Turismo |
| <input type="radio"/> Energía | |
| <input type="radio"/> Otro <i>(Especifique)</i> | |

f Descripción de la actividad o situación que produce el ingreso

(continuación)

(continuación)

g Dirección de la actividad o situación (si aplica)

Entidad federativa _____ Municipio _____

Lugar en el que se encuentra _____
México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código P _____

Colonia _____ Tipo de vía (calle/avenida) _____

Nombre de la vía _____ Número exterior _____ Número in _____

h Ingreso bruto anual recibido por la actividad o situación

Monto _____ Moneda _____

Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir la actividad) _____
Días Meses Años

Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad) _____
Días Meses Años

i Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

4. ACTIVOS

I. Bienes inmuebles

a Tipo de operación Incorporación Obra Venta Sin cambio Otro (Especifique)

b Tipo de bien Casa Departamento Terreno Otro (Especifique)

c Superficie del terreno

d Superficie de construcción

e Titular Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique)

f Porcentaje de propiedad

g Nombre del copropietario

h Identificación del bien

Número de la escritura pública

Número del registro público de propiedad

Folio real

Fecha de contrato de compra-venta privado (dd/mm/)

i Domicilio donde se encuentra el bien inmueble

| | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Entidad federativa | | Municipio | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Lugar en el que se encuentra | | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Colonia | | Tipo de (calle/avenida/cerc) | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número |

j Forma de adquisición (Marcar con una X)

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cesión | Contado | Crédito | Sucesión | Donación |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Usucapión | Regalo | Otro (especifique) | | |

k Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

l RFC de quien se adquirió el inmueble (si aplica)

m CURP de quien se adquirió el inmueble (si aplica)

n Relación con la persona a quien se adquirió el inmueble

| | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cónyuge | Concubina Concubinario | Hijo/Hija | Padre/Madre | Suegro/Suegra | Yerno/Nuera | Otro familiar (especifique) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Amigo | Socio | Jefe | Empleado | Otro (especifique) | | |

o Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente si aplica)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrater |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | |
| <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza | |
| <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final | |
| <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles | |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

_____/_____/_____

p Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa)

q Precio de adquisición

r Valor catastral (si aplica)

s Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

II. Bienes muebles (Vehículos, barcos, aeronaves, maquinaria, etc)

a Tipo de operación (Marcar con una X) Incorporación Obra Venta Sin cambio Otro (especifique) _____

b Tipo de bien mueble (Marcar con una X) Vehículo Barco Aeronave Maquinaria Otro (especifique) _____

c Marca _____

d Submarca, línea o tipo (si aplica) _____

e Modelo (Año si aplica) _____

f Número de serie (si aplica) _____

g Lugar de registro (si aplica) _____

h Titular (Marcar con una X) Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique) _____

i Porcentaje de propiedad del declarante _____

j Nombres de copropietarios _____

k Número de registro vehicular (si aplica) _____

continuación _____

l Forma de adquisición (Marcar con una X)

Cesión Contado Crédito Sucesión Donación Usucapión Regalo Otros (especifique) _____

m Nombre/razón social de quien se adquirió el bien mueble _____

n RFC de quien se adquirió el bien mueble (si aplica) _____

o Relación con la persona a quien se adquirió

| | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------------------------|
| _____ Cónyuge | _____ Concubina Concubinario | _____ Hijo/Hija | _____ Padre/Madre | _____ Suegro/Suegra | _____ Yerno/Nuera |
| _____ Otro familiar (especifique) | _____ Amigo | _____ Socio | _____ Jefe | _____ Empleado | _____ Otro (especifique) |

p Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extra |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____ | |

| | |
|---|---|
| _____/_____/_____ q Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa) | _____ r Precio de adquisición |
|---|---|

s Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

III. Bienes muebles no registrables

a Tipo de operación Incorporación Obra Venta Sin cambio Otro (especifique) _____

b Tipo de bien _____
(Especifique)

c Descripción del bien _____

continuación

d Titular Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique) _____
(Marcar con una X)

e Porcentaje de propiedad del copropietario _____

f Nombres de copropietarios _____

continuación

g Forma de adquisición (Marcar con una X) Cesión Contado Crédito Sucesión Donación Usucapión Ahorros Regalo

h Nombre / razón social de quien se adquirió el bien mueble _____

continuación

1 Relación con la persona a quien se adquirió

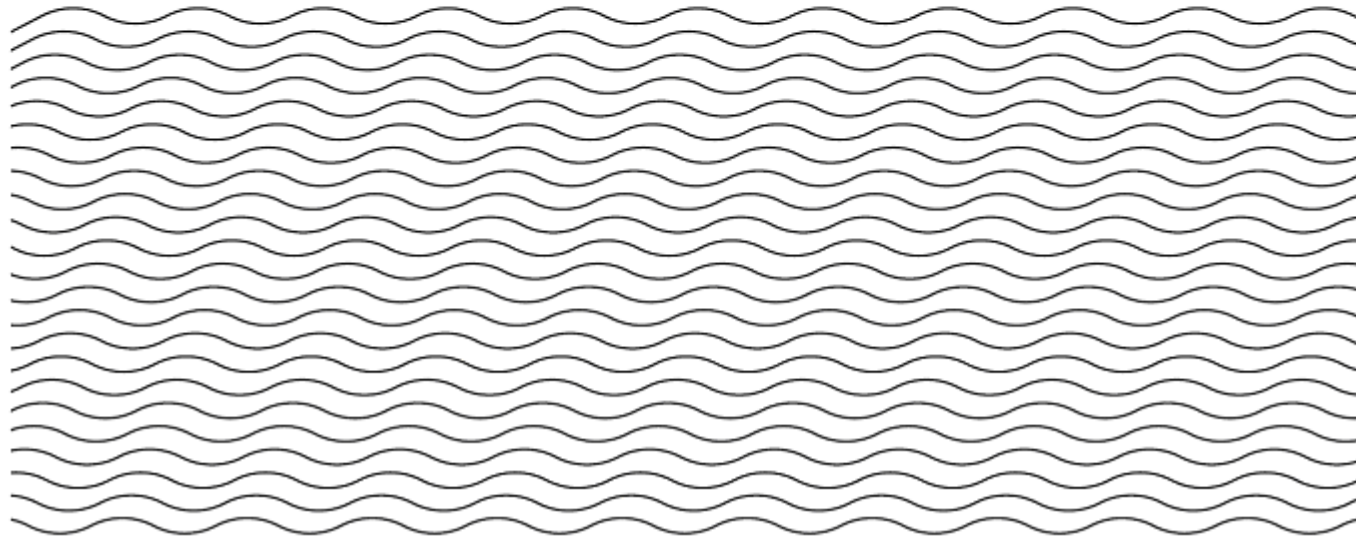
| | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cliente | <input type="checkbox"/> Cónyuge | <input type="checkbox"/> Concubina Concubinario | <input type="checkbox"/> Hijo/Hija | <input type="checkbox"/> Padre/Madre | <input type="checkbox"/> Suegro/Suegra | <input type="checkbox"/> Yerno/Nuera | <input type="checkbox"/> Otro fa (especif |
| <input type="checkbox"/> Amigo | <input type="checkbox"/> Socio | <input type="checkbox"/> Jefe | <input type="checkbox"/> Empleado | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) | | | |

/ /

2 Fecha de adquisición (si aplica) (dd/mm/aaaa)

3 Precio de adquisición (si aplica)

4 Observaciones y comentarios



IV. Inversiones, Cuentas, Valores (Acciones, bonos, valores, títulos, cuentas de ahorro o bancarias o con entidades financieras, fondo de retiro, etc.)

a Tipo de operación
(Marcar con una X)

Incorporación Venta Sin cambio Otro (especifique)

b Tipo de inversión
(Marcar con una X)

Inversiones Valores Cuentas

c Tipo específico de la inversión
(Marcar con una X)

Acciones Bonos Valores Títulos Cuentas de ahorro Fondo de retiro Fondo de inversión Otro (especifique)

d Número de cuenta, contrato o identificador de la inversión

e Nacional o extranjero
(Marcar con una X)

Nacional Extranjero (Especificar país)

f Nombre de la institución

g RFC de la institución (si aplica)

h Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) | |

i Domicilio de la institución

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código P |
| Colonia | | | Tipo de calle/avenida/cerros |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número interior |

j Forma de adquisición (Marcar con una X)

| | | | | | | | |
|--------|---------|---------|----------|----------|-----------|---------|--------|
| Cesión | Contado | Crédito | Sucesión | Donación | Usucapión | Ahorros | Regalo |
| / / | | | | | | | |

k Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)

l Monto original

m Tipo de moneda

n Tasa de interés

o Saldo a la fecha

p Plazo

q Unidad de medida del plazo (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir el plazo)

Días

Meses

Años

r Titular (Marcar con una X)

Declarante

Cónyuge

Dependiente

Prestanombre

Empresa propia

Otro (especifique)

s Porcentaje de la inversión

t Observaciones y comentarios

V. Efectivo y metales

a Tipo de operación
(Marcar con una X)

Incorporación Venta Sin cambio Otro (especifique)

b Tipo de moneda

c Monto

d Tipo de metal
(Marcar con una X)

Oro Plata Cobre Otro (especifique)

e Unidades (si aplica)

f Monto (si aplica)

g Forma de adquisición *(Marcar con una X)*

Cesión Contado Crédito Sucesión Donación Usucapión Ahorros Regalo

h Observaciones y comentarios

(Continúa)

VI. Fideicomisos

a Tipo de operación (Marcar con una X) Incorporación Venta Sin cambio Otro (especifique)

b Nombre o identificador del Fideicomiso

c Tipo de Fideicomiso (Marcar con una X) Garantía Administración Inversión Testamento Otro (especifique)

d Objetivo del Fideicomiso

e Número de registro o identificador

f Fecha de creación del fideicomiso (dd/mm/aaaa)

g Vigencia del fideicomiso

h Residencia del fideicomiso

i Valor del fideicomiso

j Moneda del fideicomiso

k Porcentaje propiedad / derechos fiduciarios

l Ingreso monetario que obtiene del fideicomiso (si aplica)

m Institución fiduciaria

n Nombre, denominación o razón social del fideicomitente

Nombre, denominación o razón social del fideicomisario

Nombre, denominación o razón social del fiduciario

o RFC de fideicomitente (si aplica)

RFC de fideicomisario (si aplica)

RFC de fiduciario (si aplica)

p CURP de fideicomitente (si aplica)

CURP de fideicomisario (si aplica)

CURP de fiduciario (si aplica)

q Domicilio de fideicomitente

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código Po:

Colonia

Tipo de v:
(calle/avenida/cerrada/

Nombre de la vía

Número exterior

Número int

Domicilio de fideicomisario

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código |
| Colonia | | | Tipo de vía (calle/avenida/cerc) |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número interior |

Domicilio de fiduciario

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------------|
| Entidad federativa | | Municipio | |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) | Código |
| Colonia | | | Tipo de vía (calle/avenida/cerc) |
| Nombre de la vía | | Número exterior | Número interior |

| | | |
|---|---|---|
| / / | / / | / / |
| Fecha de nacimiento o de constitución del fideicomitente (dd/mm/aaaa) | Fecha de nacimiento o de constitución del fideicomisario (dd/mm/aaaa) | Fecha de constitución del fiduciario (dd/mm/aaaa) |

Observaciones

continuación

VII. Bienes intangibles

a Tipo de operación
(Marcar con una X)

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incorporación | Venta | Sin cambio | Otro (especifique) |

b Propietario registrado

c Descripción

d Dependencia encargada del registro (si aplica)

e Número de registro (si aplica)

f Fecha de registro (dd/mm/aaaa)

g Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumi |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrate |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) | |

h Precio de adquisición (si aplica)

i Forma de adquisición (Marcar con una X)

Cesión Contado Crédito Sucesión Donación Usucapión Ahorros Regalo

_____/_____/_____

j Fecha de vencimiento (si aplica) (día/mm/año)

k Porcentaje de propiedad (en caso de copropiedad)

l Precio total de adquisición (en caso de co

m Nombre, denominación o razón social del copropietario (si aplica)

n Porcentaje de propiedad del copropietario

o Observaciones y comentarios

A series of horizontal wavy lines for writing observations and comments.

VIII. Cuentas por cobrar (Préstamos realizados incluyendo fondos prestados para invertir en negocios lucrativos)

a Nombre de prestatario (deudor)

b Número de registro

c Domicilio de prestatario (si aplica)

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código postal

Colonia

Tipo de vía
(calle/avenida/cerro)

Nombre de la vía

Número exterior

Número interior

d Sector/Industria (Rellenar el óvalo correspondiente si aplica)

Minería

Construcción

Corporativos

Industrias manufactureras

Comercio al por mayor

Comercio al por menor

Transportes, correos y almacenamiento

Información en medios masivos

Servicios financieros y de seguros

Servicios educativos

Otro (Especifique)

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza

Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor

Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles

Servicios profesionales, científicos y técnicos

Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación

Servicios de salud y de asistencia social

Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos

Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas

Otros servicios excepto actividades gubernamentales

Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extra

_____/_____/_____
c Fecha del préstamo (dd/mm/aaaa)

f Monto original del préstamo

g Tasa de interés

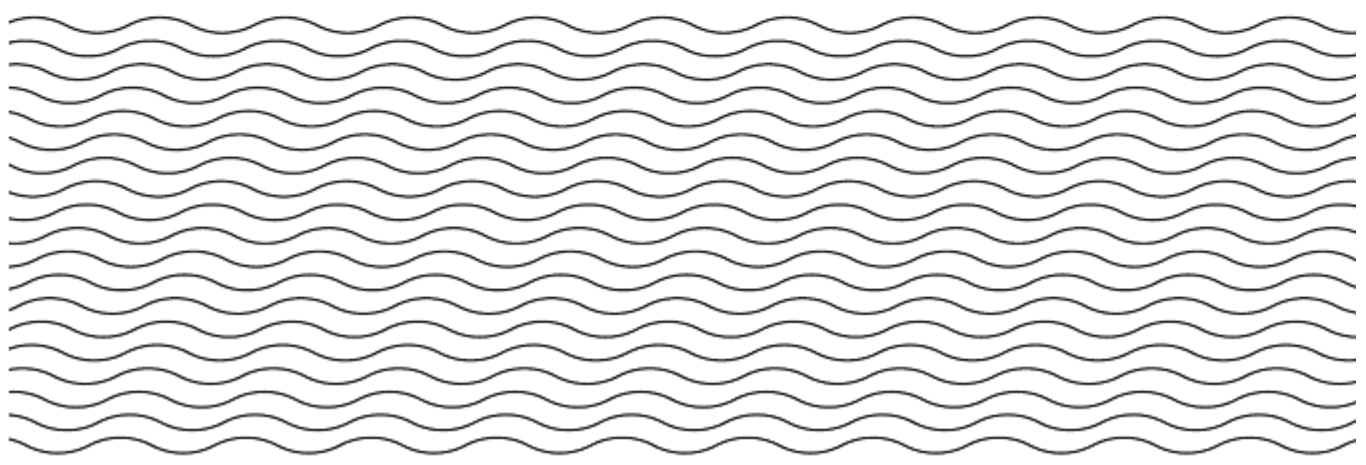
h Saldo pendiente

_____/_____/_____
i Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa)

j Porcentaje de propiedad en caso de copropiedad (si aplica)

k Nombre del copropietario (si aplica)

l Observaciones y comentarios



IX. Uso o beneficios en especie propiedad de un tercero

a Tipo de bien o servicio

b Valor de mercado aproximado

c Nombre, denominación o razón social

d RFC de la misma persona (si aplica)

e CURP de la misma persona (si aplica)

f Relación con la persona a quien se adquirió

Cónyuge Concubina
Concubinario Hijo/Hija Padre/Madre Suegro/Suegra Yerno/Nuera Otro familiar
(especifique)

Amigo Socio Jefe Empleado Otro
(especifique)

g Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente si aplica)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Otro (Especifique)
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consu
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extr

____/____/____

i Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)

i Domicilio de la persona

Entidad federativa

Municipio

Lugar en el que se encuentra

México (Marcar con una X si es el caso)

Extranjero (Especificar país)

Código

Colonia

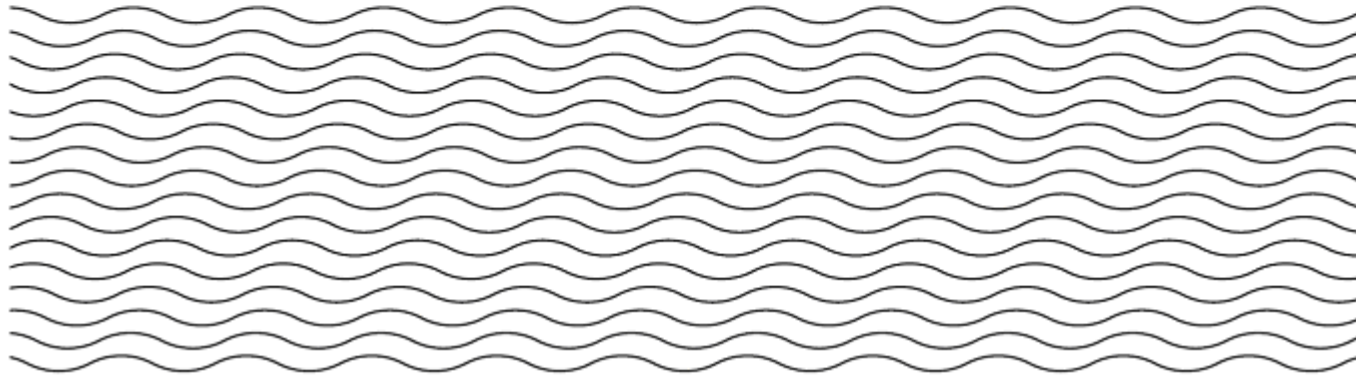
Tipo d
(calle/avenida/cern)

Nombre de la vía

Número exterior

Número

i Observaciones y comentarios



5. PASIVOS

I. Deudas (con instituciones financieras o personas físicas)

a) Tipo de operación (Marcar con una X)

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incorporación | Saldo | Finiquito | Sin cambio | Otro (especifique) | Institución financiera | Persona moral no financiera | Persona física |

b) Tipo de acreedor (Marcar con una X)

c) Tipo de adeudo (Marcar con una X)

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vehículo | Crédito hipotecario | Crédito personal | Tarjeta de crédito | Deudas comerciales | Otro (especifique) | d) Número de cuenta, contrato o identific |

e) Nacional o extranjero (Marcar con una X)

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nacional | Extranjero |

f) Nombre, denominación o razón social del acreedor

g) RFC del acreedor (si aplica)

h) Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente si aplica)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extrate |
| <input type="radio"/> Otro (Especifique) | |

i Domicilio del acreedor

Entidad federativa Municipio

Lugar en el que se encuentra México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Po

Colonia Tipo de vía (calle/avenida/

Nombre de la vía Número exterior Número int

/ / Fecha en la que se generó el adeudo (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo

Tipo de moneda Tasa de interés Saldo pendiente

Montos abonados a favor de la deuda Plazo del adeudo

Unidad de medida del plazo (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir el plazo) Días Meses Años

Titular (Marcar con una X) Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique)

Porcentaje de adeudo del titular ¿Se otorgó garantía? (Marcar con una X) Sí No

Nombre de garantes

Observaciones y comentarios

II. Otras obligaciones (Obligaciones por arrendamiento, programas de compra a plazos)

a Tipo de operación (Marcar con una X)

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incorporación | Saldo | Finiquito | Sin cambio | Otro (especifique) | Institución financiera | Persona moral no financiera | Persona física |

b Tipo de acreedor (Marcar con una X)

c Tipo de obligación (Marcar con una X)

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vehículo | Crédito hipotecario | Crédito personal | Tarjeta de crédito | Deudas comerciales | Otro (especifique) | d Número de cuenta, contrato o identificador de la obligación |

e Nacional o extranjero (Marcar con una X)

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nacional | Extranjero |

f Nombre, denominación o razón social del acreedor

g RFC del acreedor (si aplica)

h Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente si aplica)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Minería | <input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza |
| <input type="radio"/> Construcción | <input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumo |
| <input type="radio"/> Corporativos | <input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| <input type="radio"/> Industrias manufactureras | <input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| <input type="radio"/> Comercio al por mayor | <input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación |
| <input type="radio"/> Comercio al por menor | <input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social |
| <input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento | <input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| <input type="radio"/> Información en medios masivos | <input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| <input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros | <input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales |
| <input type="radio"/> Servicios educativos | <input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales |

| | | |
|---|--|--|
| i Domicilio del acreedor | | |
| Entidad federativa | | Municipio |
| Lugar en el que se encuentra | México (Marcar con una X si es el caso) | Extranjero (Especificar país) |
| Colonia | | Código P |
| Nombre de la vía | | Tipo de vía (calle/avenida) |
| | | Número exterior |
| | | Número interior |
| / / | | |
| j Fecha en la que se generó la obligación (dd/mm/aaaa) | | k Monto original de la obligación |
| l Tipo de moneda | m Tasa de interés | n Saldo pendiente |
| o Montos abonados a favor de la deuda | | p Plazo del adeudo |
| q Unidad de medida del plazo (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir el plazo) | Días | Meses |
| | | Años |
| r Titular (Marcar con una X) | Declarante | Cónyuge |
| | Dependiente | Prestanombre |
| | Empresa propia | Otro (especifique) |
| s Porcentaje de adeudo del titular | t ¿Se otorgó garantía? (Marcar con una X) | |
| | Sí | |
| | No | |
| u Nombre de garantes | | |
| v Observaciones y comentarios | | |

ANEXO SEGUNDO

NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

CAPÍTULO PRIMERO

DISPOSICIONES GENERALES

Primera. Del objeto.

El presente documento tiene por objeto establecer las normas e instrucciones a seguir por los servidores públicos y las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control, unidades de responsabilidades y homólogos, según corresponda, de los Entes Públicos y entidades, para el llenado y presentación del Formato de las Declaraciones de situación patrimonial y de intereses a las que hace referencia la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Segunda. De las definiciones.

Para efectos de las presentes Normas, y conforme a la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se entenderá por:

- I. **Comité Coordinador:** Instancia a la que hace referencia el artículo 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, encargada de la coordinación y eficacia del Sistema Nacional Anticorrupción;
- II. **Declaraciones:** De situación patrimonial y de intereses y fiscal, en los términos de la Ley;
- III. **Declarante:** El servidor público obligado a presentar declaración de situación patrimonial y de intereses;
- IV. **Ente Público:** Los Poderes Legislativo y Judicial, los órganos constitucionales autónomos, las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, y sus homólogos de las entidades federativas, los municipios y alcaldías de la Ciudad de México y sus dependencias y entidades, la Procuraduría General de la República y las fiscalías o procuradurías locales, los órganos jurisdiccionales que no formen parte de los poderes judiciales, las empresas

productivas del Estado, así como cualquier otro ente sobre el que tenga control cualquiera de los poderes y órganos públicos citados de los tres órdenes de gobierno;

- V. **Entidades:** Los organismos públicos descentralizados, las empresas de participación estatal mayoritaria y los fideicomisos públicos que tengan el carácter de entidad paraestatal a que se refieren los artículos 3, 45, 46 y 47 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal y sus correlativas en las entidades federativas y municipios;
- VI. **Ley:** Ley General de Responsabilidades Administrativas;
- VII. **Normas:** El presente documento para el llenado y presentación del Formato de Declaraciones de situación patrimonial y de intereses;
- VIII. **Órganos Internos de Control:** Las unidades administrativas a cargo de promover, evaluar y fortalecer el buen funcionamiento del control interno en los Entes Públicos y entidades, así como aquellas otras instancias de los órganos constitucionales autónomos que, conforme a sus respectivas leyes, sean competentes para aplicar las leyes en materia de responsabilidades de servidores públicos;
- IX. **Plataforma Digital Nacional:** La plataforma a que se refiere la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y que contará con los sistemas establecidos por dicha Ley, así como los contenidos previstos en la Ley General de Responsabilidades Administrativas;
- X. **Secretaría Ejecutiva:** Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional Anticorrupción;
- XI. **Secretarías:** La Secretaría de la Función Pública en el Poder Ejecutivo Federal y sus homólogas en las entidades federativas, y
- XII. **Servidores Públicos:** Las personas que desempeñan un empleo, cargo o comisión en los Entes Públicos y entidades, en el ámbito federal y local, conforme a lo dispuesto en el artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Tercera. De los plazos de presentación de las declaraciones.

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, la presentación de las declaraciones materia de las presentes Normas se hará de conformidad con los siguientes plazos:

- **Inicial:** Dentro de los sesenta días naturales siguientes a la toma de posesión con motivo del:
 - Ingreso al servicio público por primera vez.
 - Reingreso al servicio público después de sesenta días naturales de la conclusión de su último encargo.
- **Modificación:** Durante el mes de mayo de cada año.
- **Conclusión del encargo:** Dentro de los sesenta días naturales siguientes a la conclusión del encargo.

En el caso de cambio de Ente Público o entidad en el mismo orden de gobierno, únicamente se dará aviso de dicha situación, dentro los sesenta días naturales posteriores a la fecha de toma de posesión del nuevo encargo, y no será necesario presentar la declaración de conclusión. Para ello se establecerá un mecanismo de aviso a través de los medios electrónicos que se dispongan para la presentación de las declaraciones. El aviso incluirá la información sobre los datos generales del servidor público y los datos del nuevo encargo.

Estarán excepcionados de presentar declaración de modificación patrimonial aquellos servidores públicos que hayan tomado posesión y presentado su declaración inicial durante los meses de enero, febrero, marzo y abril del año en el que se generaría la obligación de presentar la declaración de modificación.

Cuarta. De los medios de presentación.

De conformidad con el artículo 34 de la Ley, las declaraciones de situación patrimonial deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose medios de identificación electrónica. En el caso de municipios que no cuenten con las tecnologías de la información y comunicación necesarias para cumplir lo anterior, podrán emplearse los formatos impresos aprobados por el Comité Coordinador, siendo responsabilidad de los Órganos Internos de Control y las Secretarías verificar que dichos formatos sean digitalizados e incluir la información que corresponda en el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses.

Los Órganos Internos de Control y las Secretarías establecerán y administrarán los medios magnéticos y electrónicos a través de los cuales se presentarán las declaraciones, para lo cual podrán de manera directa o con el apoyo de la Secretaría Ejecutiva, establecer mecanismos de cooperación y colaboración para el desarrollo, uso, actualización y generación de capacidades tecnológicas de los sistemas necesarios para la presentación de las declaraciones y su conexión con la Plataforma Digital Nacional.

Quinta. Del periodo que se reporta.

La información concerniente a la declaración patrimonial de modificación se reportará con la situación al 31 de diciembre del año inmediato anterior. Las declaraciones de inicio y conclusión deberán reportarse con la situación a la fecha del alta o baja en el servicio público, según corresponda.

CAPÍTULO SEGUNDO DEL LLENADO DE LAS DECLARACIONES

Sexta. Generalidades sobre el llenado.

El presente capítulo tiene por objeto establecer las normas que deben tomar en cuenta los servidores públicos para el llenado de las declaraciones.

Las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control de los Entes Públicos y entidades, según correspondan, establecerán mecanismos de difusión, capacitación, asesoría y apoyo para que los servidores públicos conozcan las presentes reglas.

Séptima. Información sugerida para el llenado de las declaraciones.

Para agilizar el llenado de la declaración, es conveniente que, en el momento de la captura, se disponga de la siguiente documentación, entre otra, sin que sea necesaria su entrega:

- a) Cédula de identificación fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o cualquier documento que contenga el Registro Federal de Contribuyentes (RFC), con homoclave.
- b) Clave Única de Registro de Población (CURP).
- c) Escrituras de los bienes inmuebles.
- d) Facturas de vehículos y bienes muebles.
- e) Contratos y estados de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.
- f) Contratos y estados de cuenta de gravámenes y adeudos.
- g) Comprobantes de percepción de sueldo y de otro tipo de ingresos.
- h) Documento que informe lo relacionado con algún siniestro de su vehículo.
- i) En su caso, aquella otra referente al patrimonio del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o sus dependientes económicos.
- j) La relacionada con activos, pasivos.
- k) Currículum Vitae.

Octava. De las secciones del formato de las declaraciones.

Las declaraciones contienen las siguientes secciones:

- I. Información personal;
- II. Intereses;
- III. Ingresos;
- IV. Activos, y
- V. Pasivos.

Novena. De los datos contenidos en el apartado de Información personal.

En el presente apartado se establecen los datos concernientes al Declarante; así como de su cónyuge, concubina o concubinario o dependiente económico, según corresponda, que se deberán declarar, mismos que se presentan ordenados en las siguientes cinco subsecciones.

I. Información general

- a) **Nombres (s), primer y segundo apellidos:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido, deberá colocarse en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco.
- b) **Nacionalidades:** Se deberán señalar las nacionalidades del Declarante.
- c) **País de nacimiento [catálogo]:** Se deberá señalar el país donde nació el Declarante.
- d) **Entidad federativa de nacimiento:** Se deberá señalar la entidad federativa donde nació el Declarante en caso de haber sido en territorio mexicano.
- e) **CURP (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- f) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- g) **Fecha de nacimiento:** Se deberá proporcionar la fecha de nacimiento en formato dd/mm/aaaa.
- h) **Número de Identificación Oficial:** Escribir el número de identificación oficial que corresponda en caso de que el Declarante no sea mexicano.
- i) **Dirección de correo electrónico personal:** Escribir la dirección del correo electrónico al cual se enviarán las notificaciones que sean necesarias. En caso de no contar con una, el Declarante deberá generar una cuenta personal a través del servicio de su preferencia. En caso de no contar con medios para generarla, se deberá solicitar el apoyo del área de recursos humanos u homóloga que corresponda.

- j) **Teléfono particular:** Escribir el número de teléfono fijo particular.
- k) **Teléfono celular:** Escribir el número de teléfono móvil.
- l) **Domicilio:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos a su domicilio como el lugar en el que reside actualmente, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- m) **Estado civil o situación personal [catálogo]:** Es la condición del Declarante en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a ello, de conformidad con la legislación civil aplicable, incluyendo además opciones comunes no contempladas por el registro civil. El Declarante deberá seleccionar en el catálogo el estado civil: casado(a), divorciado(a), soltero(a), concubinato, viudo(a), comprometido (a), sociedad de convivencia, separado(a) u otro (especificar).
- n) **Régimen matrimonial [catálogo]:** Deberá, en su caso, especificar el régimen matrimonial: (i) sociedad conyugal, (ii) por separación de bienes o (iii) mixto.
- o) **Fecha de declaración.** Deberá proporcionar la fecha en que el servidor público Declarante realiza la declaración de situación patrimonial y de intereses, señalando día, mes y año en formato dd/mm/aaaa.

II. Datos curriculares

El Declarante deberá proporcionar los siguientes datos obligatorios relativos a su formación académica:

a) **Grado máximo de escolaridad.** Deberá señalar el nivel máximo de estudios agregando la siguiente información en caso de aplicar:

- **Grado académico obtenido:** Deberá señalar a qué nivel educativo pertenecen sus estudios (p.ej. licenciatura, maestría, doctorado, etc.).
- **Institución educativa:** Se deberá escribir el nombre de la institución donde se realizaron los estudios.
- **Lugar en el que se encuentra la institución educativa incluyendo los siguientes datos:** (i) Si está en México, en cuyo caso deberá señalar la entidad federativa [catálogo] o el municipio; o (ii) si se encuentra en el extranjero, en cuyo caso deberá señalar el país [catálogo].
- **Carrera o área de conocimiento:** Seleccionar el nombre de la carrera o de los estudios realizados.
- **Estatus [catálogo]:** Se deberá seleccionar si se encuentra cursando los estudios, si ya se finalizaron o si está trunco.
- **Año de conclusión.** Se deberá señalar el año en que finalizó sus últimos estudios.
- **Documento obtenido [catálogo]:** Seleccionar la opción que corresponda de entre: (i) boleta; (ii) certificado; (iii) constancia; (iv) título o (v) diploma.
- **Cédula profesional:** Deberá señalar el número de cédula profesional del Declarante (para licenciaturas y posgrados en México).

Se podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas donde se cursaron los 3 últimos grados de escolaridad, iniciando con el más reciente.

III. Datos del encargo actual

El Declarante deberá proporcionar la información relativa al encargo o encargos con los que cuenta. Las áreas de recursos humanos u homólogas de las entidades públicas se coordinarán con las Secretarías y Órganos Internos de Control para garantizar que los datos de este apartado están previamente cargados y que coincidan exactamente con aquellos con los que se cuenten en sus registros.

- a) **Ente Público [catálogo]:** Se deberá señalar el Ente Público o entidad que corresponda en la que el servidor público declarante ejerza el encargo.
- b) **Nombre del empleo, cargo o comisión:** Se deberá señalar el nombre, tipo, clasificación o cualquier identificador que corresponde del empleo, cargo o comisión.
- c) **Nivel/Orden de gobierno [catálogo]:** Se deberá seleccionar el nivel u orden de gobierno en el que se encuentra el empleo, cargo o comisión: Federal, estatal, o municipal.
- d) **Poder/Naturaleza jurídica del ente [catálogo]:** Se deberá señalar la naturaleza jurídica al que pertenece: Ejecutivo, Legislativo, Judicial, órgano constitucional autónomo u otro (especificar).
- e) **Contrato por honorarios.** Se deberá señalar si está contratado por honorarios (sí/no).
- f) **Nivel de encargo:** Es el que señala en la información administrativa correspondiente.
- g) **Área de adscripción:** Especificar el nombre de la unidad administrativa u homóloga de su adscripción, según corresponda.
- h) **Fecha de toma de posesión/conclusión:** Se deberá señalar la fecha en que inició o concluyó el encargo en formato dd/mm/aaaa.
- i) **Lugar donde se ubica:** Se deberá señalar si el empleo, cargo o comisión se encuentra en México o en el extranjero.

- j) **Dirección en la que se presta el empleo, cargo o comisión:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos a su domicilio laboral, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía, nombre de la vía, número exterior, número interior.
- k) **Teléfono laboral:** Escribir el número de teléfono laboral y extensión según corresponda.
- l) **Dirección de correo electrónico laboral:** Escribir la dirección del correo electrónico al cual se enviarán las notificaciones que sean necesarias.
- m) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá indicar el sector al que pertenece el encargo de entre los enlistados.
- n) **Funciones principales [catálogo]:** Se deberá indicar las funciones principales a realizar por el servidor público de entre los enlistados.

En caso de que el servidor público desempeñe más de un puesto, cargo o comisión, al tomar posesión del primer encargo deberá presentar la declaración inicial de situación patrimonial correspondiente y, de igual manera a la toma de posesión del segundo y/o ulterior cargo.

En el mes de mayo, al presentar la declaración de modificación de situación patrimonial, bastará con manifestar los encargos en el periodo reportado en la misma declaración.

IV. Experiencia laboral

En este apartado se deberá proporcionar información correspondiente a los últimos diez años de experiencia laboral. Se llenará la información relativa a todos los encargos, empleos o comisiones públicos o privados que se hayan tenido en dicho periodo.

- a) **Ámbito:** Se deberá señalar si se ha pertenecido al sector público, privado o social. Si se elige la opción de sector público, se deberá, además señalar lo siguiente:
- b) **Nivel/Orden de gobierno [catálogo]:** Señalar si es federal, estatal o municipal.
- c) **Poder/Naturaleza jurídica del ente al que pertenece [catálogo]:** Ejecutivo, Legislativo, Judicial, órgano constitucional autónomo u otro (especificar).
- d) **Nombre de la institución:** Se deberá especificar el nombre de la institución en que se desempeñó profesionalmente.
- e) **Unidad administrativa/Área:** Especificar el nombre de la unidad administrativa en la que prestó sus servicios el Declarante.
- f) **Dirección de la institución:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la institución en la que laboró, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- g) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que perteneció.
- h) **Jerarquía/Rango:** Se deberá indicar la jerarquía o rango ocupado.
- i) **Cargo/Puesto:** Se deberá indicar el puesto o cargo ocupado.
- j) **Fecha de ingreso:** En formato dd/mm/aaaa.
- k) **Fecha de salida:** En formato dd/mm/aaaa.
- l) **Funciones principales [catálogo]:** Se deberá seleccionar las funciones principales que el servidor público declarante realizaba.

V. Datos del cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos

Aquí se deberán proporcionar los datos del cónyuge, concubina o concubinario, pareja en sociedad de convivencia, así como de los dependientes económicos, que son aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público declarante, conforme a la legislación civil aplicable.

Para llenar este rubro es necesario tener a la vista actas de nacimiento, CURP del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, y cualquier otro documento necesario en el que se incluya la información.

Se deberá llenar toda la información por cada una de las personas con las que se tenga una relación conyugal, de concubinato o de dependencia económica.

- a) **Tipo de relación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de relación de entre las siguientes opciones: Cónyuge, concubina / concubinario, pareja en sociedad de convivencia, dependiente económico, otro (especificar).
- b) **Nombre, primer y segundo apellidos:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco.
- c) **Nacionalidades:** Se deberán señalar las nacionalidades del cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos.

- d) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- e) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- f) **Fecha de nacimiento:** Se deberá señalar la fecha de nacimiento del cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos en formato dd/mm/aaaa.
- g) **Número de Identificación Nacional:** Escribir el número de identificación nacional que le corresponde en su país de origen, en caso de ser extranjero.
- h) **Habita en el domicilio del Declarante:** Se deberá indicar si el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, habitan en el domicilio del Declarante.
- i) **Domicilio:** Sólo en caso de que el cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos resida en un domicilio distinto al Declarante, se deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- j) **Medio de contacto:** Se deberá proporcionar un número telefónico de contacto o, en su defecto, un correo personal, tratándose de personas mayores de edad.
- k) **Ingresos propios:** Se deberá señalar si el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, cuenta con ingresos propios o no.
- l) **Ocupación/Profesión:** Se deberá señalar si el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, cuenta con alguna ocupación o profesión y señalar cuál es esta.
- m) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá señalar el sector o industria de las que se muestran en el que el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, se desempeñan.
- n) **¿Es proveedor o contratista de gobierno? -** Se deberá señalar si el/la cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, son proveedores o contratistas del gobierno en términos de la legislación aplicable.
- o) **¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante? -** Se deberá señalar si el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, tiene intereses en el mismo sector o industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante.
- p) **¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante? -** Se entiende por "cabildeo" la gestión de intereses ante autoridades públicas, que tiene por objeto alcanzar la materialización del interés que se gestiona. Se deberá señalar y explicar si el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, desarrollan actividades de cabildeo en el mismo sector o industrial al que pertenece el empleo oficial del Declarante.
- q) **¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? -** Se deberá señalar si el cónyuge, concubina o concubino, así como de los dependientes económicos, son beneficiarios directos de algún programa público. Señalar el nombre del programa, la institución que otorga el apoyo, así como el tipo (subsidio, servicio, obra u otro - especificar) y valor del mismo.
- r) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de los datos sobre el cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos.

Décima. De los datos contenidos en el apartado de Intereses.

Este apartado se refiere a los datos concernientes al declarante y deberá proporcionar los datos del cónyuge, concubina o concubinario, pareja en sociedad de convivencia, así como de los dependientes económicos, que son aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público declarante, conforme a la legislación civil aplicable. En los formatos electrónicos deberá indicar a quién pertenece la información que se declara (Declarante, cónyuge, concubina/concubinario, pareja en sociedad de convivencia o dependiente económico). Se deberá incluir la información de los tres años anteriores al año que se declara.

Los sistemas electrónicos donde se realicen las declaraciones permitirán que se presente nueva información en el apartado de intereses, en cualquier momento en que el servidor público, en el ejercicio de sus funciones, considere que se puede actualizar un posible conflicto de interés.

La presente norma contiene los datos ordenados en las siguientes nueve subsecciones:

I. Empresas, sociedades o asociaciones

Se deberá llenar toda la información por cada uno de los supuestos en los que se les actualice el reporte de la información de cada subsección.

- a) **Nombre de la empresa, sociedad o asociación:** Se deberá indicar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública, sobre la cual el funcionario en los últimos tres años:
 - (i) Tiene o ha tenido un derecho patrimonial directo, o
 - (ii) Es un propietario real (beneficiario final*), al tener 50% de los votos o más, la dirección de estrategia o 25% o más de las acciones, o

(iii) Ha tenido una función de administración.

*Persona física que ejerza control, entendido como la capacidad de imponer decisiones, nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros o administradores, la tenencia de 50% de los votos o más, la dirección de la estrategia, o quien tenga 25% o más de las acciones.

- b) **País en donde está registrado el ente del que se forma parte [catálogo]:** Señalar el país donde fue registrada legalmente la empresa o asociación.
- c) **Fecha en que fue constituida la entidad:** La fecha en que fue constituida la empresa, sociedad o asociación que refiere, plasmada en la escritura pública por la que se dio la constitución ante fedatario público, en formato dd/mm/aaaa.
- d) **Número de registro:** El número de inscripción del instrumento en el que se haya dado fe de la constitución de la empresa, sociedad o asociación (por ejemplo: el número de inscripción de la escritura pública emitido ante fedatario público).
- e) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- f) **Domicilio:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la empresa, sociedad o asociación, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- g) **Rol dentro de la empresa, sociedad o asociación:** Indicar cualquier tipo de situación que relacione al Declarante con el ente (por ejemplo: dueño, accionista, beneficiario final, etc.).
- h) **¿Tiene actividad económica? (sí/no)** - Señalar si su participación en la entidad representa una actividad económica.
- i) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá indicar el sector al que pertenece la empresa o asociación de entre los enlistados.
- j) **Porcentaje de participación:** en caso de que corresponda, mencionar el porcentaje de participación dentro de la empresa, sociedad o asociación según corresponda de conformidad con la legislación civil y mercantil aplicable.

II. Membresías

Refiere a la condición de pertenencia formal del Declarante a alguna institución y por la que puede el Declarante pagar una suscripción.

- a) **Tipo de institución [catálogo]:** Señalar la naturaleza jurídica de la institución.
 - i. Consejo y/o juntas
 - ii. Asociaciones civiles
 - iii. Organizaciones benéficas
 - iv. Partidos políticos
 - v. Otros (especificar)
- b) **Nombre de la institución:** Deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada formalmente.
- c) **Naturaleza de la membresía [catálogo]:** Señalar si la membresía pertenece a un Consejo, Directorio, Junta, Asociación Civil, Fundación, organización benéfica, partido político, otro (especificar).
- d) **Domicilio de la institución:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la institución, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- e) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece la institución.
- f) **Puesto/Rol:** Indicar el cargo o función que ejerce el Declarante.
- g) **Fecha de inicio:** Proporcionar la fecha en que comenzó su participación dentro de la institución, en formato dd/mm/aaaa.
- h) **Pagado o no pagado:** Incluir si recibe o no una remuneración por su participación.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la membresía.

III. Apoyos o beneficios públicos monetarios o en especie

Es la contribución monetaria o en especie que ofrece una entidad pública al Declarante. El apoyo en especie refiere a cualquier contribución a una persona o entidad pública, privada o mixta, utilizando bienes, servicios o beneficios de cualquier naturaleza diferentes al dinero.

- a) **¿Es beneficiario de algún programa público? (sí/no)**
- b) **Nombre del programa:** Señalar el nombre del programa del que es beneficiario el Declarante.

- c) **Institución que otorga el apoyo:** Señalar la institución encargada de brindar el apoyo en especie o monetario que se declara.
- d) **Nivel/Orden de gobierno [catálogo]:** Señalar si es federal, estatal o municipal la institución que otorga el apoyo.
- e) **Tipo de apoyo:** Se deberá señalar el tipo de apoyo que recibe el Declarante, si es un subsidio, servicio, obra u otro (especificar).
- f) **Valor anual del apoyo:** Se señalará el monto en caso de que el apoyo sea monetario.
- g) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto del apoyo público que se declara.

IV. Representación activa

Se presenta cuando el Declarante actúa en nombre de otra persona física o moral, produciendo efectos patrimoniales y jurídicos, de conformidad con la legislación aplicable.

- a) **Tipo de representación:** Se deberá establecer la naturaleza jurídica de la representación que se reporte, por ejemplo: Mandato, Agencia Comercial, Representante Legal, Apoderado, otro.
- b) **Nombre de la parte representada:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- c) **CURP de la representada (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **RFC de la parte representada (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- e) **Fecha de nacimiento de la parte representada:** Se deberá señalar la fecha de nacimiento de la parte representada en formato dd/mm/aaaa.
- f) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- g) **Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):** De la representación.
- h) **Pagado o no pagado:** Incluir si recibe o no una remuneración por su participación.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la representación.

V. Representación pasiva

Se presenta cuando una persona física actúa en nombre del Declarante, produciendo efectos patrimoniales y jurídicos, de conformidad con la legislación aplicable.

- a) **Tipo de representación:** Se establecerá la naturaleza jurídica de la representación que se reporte, por ejemplo: Mandato, Agencia comercial, Representante legal, Apoderado, otro (especificar).
- b) **Nombre del representante:** Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- c) **Fecha de inicio de representación:** En formato (dd/mm/aaaa).
- d) **Nacionalidades del representante:** Se deberán señalar las nacionalidades del representante.
- e) **CURP del representante (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- f) **RFC del representante (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- g) **Fecha de nacimiento del representante:** Se debe señalar la fecha de nacimiento del representante en formato dd/mm/aaaa.
- h) **¿Tiene el representante intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante? (sí/no)**
- i) **Ocupación/Profesión:** Deberá señalar la actividad económica/profesional/técnica preponderante que ejerza el/la representada o bien el nombre de la carrera o de los estudios realizados.
- j) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece el/la representada.
- k) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la representación pasiva que se declara.

VI. Socios comerciales

Esta Categoría no incluye a las sociedades que cotizan en mercados de valores. Sólo declarar a aquellos socios que controlan más del 20% de aquellas sociedades en las que el Titular controla más del 20%.

- a) **Nombre de la actividad comercial vinculante:** Se deberá señalar el giro comercial por medio de la cual existe una sociedad comercial del Declarante con un tercero.
- b) **Tipo de vínculo:** Se deberá precisar la naturaleza del vínculo comercial que el Declarante tiene con su socio comercial.
- c) **Antigüedad del vínculo:** Se deberá señalar el tiempo (en años y/o meses) del vínculo comercial que el Declarante tiene con su socio comercial.
- d) **RFC de la entidad vinculante (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- e) **Nombre, denominación o razón social del socio comercial:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. En caso de ser persona física el socio comercial, deberá proporcionar el nombre, primer y segundo apellidos; si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- f) **CURP del socio (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación. Si no se dispone de ella, pero ya se tramitó se puede consultar en la página electrónica correspondiente.
- g) **RFC del socio (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- h) **Lugar de nacimiento del socio:** Se deberá señalar lugar de nacimiento del socio comercial precisando la entidad federativa si es en México, o señalar país si el socio comercial es extranjero [catálogo].
- i) **Fecha de nacimiento del socio:** Se debe señalar la fecha de nacimiento del socio comercial en formato dd/mm/aaaa.
- j) **Porcentaje de participación del socio:** Si aplica, debe mencionar el porcentaje de participación que corresponda a la actividad que los vincula.
- k) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o industria de las que se muestran.
- l) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de los socios comerciales que se declaran.

VII. Clientes principales

Son los clientes del Declarante en uno o varios negocios o actividades lucrativas, propias o a través de personas morales, que representan el 25% o más de los ingresos netos de(l) (los) negocio(s). Se listan los clientes que no estén amparados por secreto profesional en la actividad lucrativa respectiva.

Sólo declarar a los clientes principales de aquellas empresas en las cuales el titular tiene el control.

- a) **Nombre o naturaleza del negocio/Actividad lucrativa:** Se deberá proporcionar el nombre, la denominación o razón social del negocio, tal y como se encuentra registrada en escritura pública (si es persona moral).
- b) **Número de registro:** En caso de que corresponda se deberá señalar el dato que identifique el negocio o actividad lucrativa.
- c) **Dueño o encargado del negocio/Actividad lucrativa:** En caso de que corresponda deberá señalar la persona que funja como dueño o encargado del negocio o actividad lucrativa.
- d) **Nombre o denominación social del cliente principal del negocio o actividad lucrativa:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- e) **RFC del cliente principal (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- f) **Domicilio del cliente principal:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio del cliente principal, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- g) **Sector / Industria [catálogo]:** Se deberá indicar el sector al que pertenece el cliente de entre los enlistados.
- h) **Porcentaje de facturación total que representa el cliente:** Expresar en número el porcentaje referido.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de los clientes principales que se declaran.

VIII. Otras partes relacionadas

Se refiere a otras relaciones de asociación del Declarante que podrían generar un interés.

- a) **Tipo de relación con el Titular:** Se señalará el tipo de relación (copropietarios de bienes no comerciales, garantes de préstamos recibidos, otorgantes/depositarios de garantías, otro - especificar).
- b) **Nombre o denominación social de la parte relacionada:** Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- c) **Fecha de inicio/Constitución de la relación:** Señalar la fecha en que dio inicio formalmente la relación con la parte en cuestión, en formato dd/mm/aaaa.
- d) **Nacionalidades:** Se deberán señalar las nacionalidades de la parte relacionada.
- e) **CURP (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- f) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- g) **Fecha de nacimiento:** En formato dd/mm/aaaa.
- h) **Ocupación/Profesión:** deberá señalar la actividad económica/ profesional/técnica preponderante que ejerza el/la representada o bien el nombre de la carrera o de los estudios realizados.
- i) **¿Tiene la parte relacionada intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante? -** Señalar sí/no.
- j) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá indicar el sector al que pertenece la parte relacionada de entre los enlistados.
- k) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de las otras partes relacionadas que se declaran.

IX. Beneficios gratuitos distintos a efectivo y bienes

El Declarante reportará los beneficios presentes, donaciones, regalos o similares diferentes a efectivo y bienes que implican el goce de algún bien, la prestación de algún servicio o similar cuyo monto de su valor comercial sea mayor a 62 Unidades de Medición y Actualización (UMA). Se deberá llenar la información por cada uno de los beneficios que se reporte.

- a) **Tipo de beneficio:** Se deberá escribir la naturaleza del beneficio (viajes patrocinados, servicios recibidos, asistencia, descuentos recibidos, puntos de lealtad, millas u otros tales como tarjetas o monederos electrónicos que no impliquen recursos en efectivo, etc.).
- b) **Origen del beneficio:** Se deberá proporcionar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la cual se recibe/goza el beneficio.
- c) **Sector / Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece el origen del beneficio.
- d) **Valor del beneficio:** Se deberá señalar el monto del beneficio en pesos, o en caso de estar imposibilitado para conocer la exactitud del monto, indicar uno aproximado.
- e) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de los beneficios que se declaran.

Undécima. De los datos contenidos en el apartado de Ingresos.

Este apartado se refiere a los datos concernientes al Declarante y deberá proporcionar los datos del cónyuge, concubina o concubinario, pareja en sociedad de convivencia, así como de los dependientes económicos, que son aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público declarante, conforme a la legislación civil aplicable. En los formatos electrónicos deberá indicar a quién pertenece la información que se declara (Declarante, cónyuge, concubina/concubinario, pareja en sociedad de convivencia o dependiente económico). La presente norma contiene los datos ordenados en las siguientes diez subsecciones.

I. Sueldos y salarios públicos

El Declarante deberá proporcionar la información relativa al encargo o encargos con los que cuenta. Las áreas de recursos humanos u homólogas de las entidades públicas se coordinarán con las Secretarías y Órganos Internos de Control para garantizar que los datos de este apartado están previamente cargados y que coincidan exactamente con aquellos con los que se cuentan en sus registros.

- a) **Ente Público [catálogo]:** Se deberá indicar el Ente Público o entidad que realiza el pago de sueldos y salarios al Declarante.
- b) **RFC del Ente Público (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.

- c) **Ingreso bruto anual recibido por el encargo público:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto de sueldo, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- d) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de sueldos y salarios.

II. Sueldos y salarios por otros empleos

Ingresos obtenidos como remuneración de parte de un empleador diferente al del (los) empleos, cargos o comisiones pública reportados en la sección anterior.

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción de la actividad que produce el ingreso:** Deberá brindar una descripción breve de la actividad por la que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por la actividad:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto de sueldo, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de sueldos y salarios por otros empleos.

III. Actividad profesional

Actividades del Declarante relacionadas con el ejercicio de una profesión. Se deberá reportar la información de todas las actividades profesionales que generaron un ingreso.

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.

- f) **Descripción de la actividad que produce el ingreso:** Se deberá brindar una descripción breve de la actividad por la que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por la actividad profesional:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto de honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la actividad profesional.

IV. Actividad empresarial

El Declarante reportará los ingresos que reciba por su actividad económica o comercial.

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Se deberá indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción de la actividad que produce el ingreso:** Deberá brindar una descripción breve de la actividad por la que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio de la actividad empresarial:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la actividad empresarial, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por la actividad empresarial:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto de la actividad realizada, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la actividad empresarial.

V. Actividad económica menor

Ingreso por actividades del Declarante por circunstancias diferentes a alguna de las categorías diferentes a las anteriores.

- a) **Nombre, denominación, razón social o situación:** Indicar el nombre, denominación o razón social o situación de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.

- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción de la actividad/situación que produce el ingreso:** Se deberá brindar una descripción breve de la actividad por la que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio de la actividad (si aplica):** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por la actividad o situación:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto de la actividad realizada, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la actividad económica menor.

VI. Arrendamiento

Se declarará el ingreso recibido como contraprestación por el arrendamiento, subarrendamiento o una figura análoga de conformidad con la normatividad civil o mercantil aplicable.

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Se deberá indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción del tipo de arrendamiento que produce el ingreso:** Deberá brindar una descripción breve del tipo de arrendamiento por el que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio de la actividad:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía, nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por el arrendamiento:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto del arrendamiento declarado. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto del arrendamiento que se declara.

VII. Intereses

El Declarante señalará los ingresos obtenidos como rendimiento financiero de una inversión.

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales,

de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.

- c) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción del tipo de inversión que produce el ingreso:** Deberá brindar una descripción breve de la inversión por la que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio (si aplica):** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por los intereses:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto del rendimiento financiero de una inversión, compensaciones, bonos, y otros ingresos derivados. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de los intereses que se declaran.

VIII. Premios

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción del tipo de premio:** Deberá brindar una descripción breve del tipo de premio por el que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio (si aplica):** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por el premio:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto del premio obtenido. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de los premios que se declaran.

IX. Enajenación de bienes

El Declarante reportará cualquier ingreso que reciba por la enajenación o cualquier acto jurídico similar de un bien de su propiedad conforme a la normatividad aplicable.

- a) **Nombre, denominación o razón social:** Se deberá indicar el nombre, denominación o razón social de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.

- c) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Tipo de bien:** Deberá señalar el tipo de bien (mueble o inmueble) a que haga referencia.
- e) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- f) **Tipo de actividad que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso (cesión, donación, compraventa, etc.).
- g) **Descripción del bien:** Deberá brindar una descripción breve del bien por el que recibe ingreso el Declarante.
- h) **Domicilio del bien enajenado (si aplica):** Si la actividad que produce el ingreso es en territorio nacional o fuera de éste. El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio del bien enajenado, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- i) **Ingreso bruto anual recibido por la enajenación del bien:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos por concepto de la enajenación del bien. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- j) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la enajenación de bienes.

X. Otros ingresos

Se refiere a cualquier ingreso recibido que no esté considerado en las clasificaciones anteriores.

- a) **Nombre, denominación, razón social o situación:** Indicar el nombre, denominación, razón social de la persona física o moral o de la situación de la que se recibe el ingreso. Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **RFC (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- c) **CURP (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- d) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- e) **Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de actividad que produjo el ingreso de las opciones previstas.
- f) **Descripción de la actividad/situación que produce el ingreso:** Deberá brindar una descripción breve de la actividad por la que recibe ingreso el Declarante.
- g) **Domicilio de la actividad/situación (si aplica):** Si la actividad que produce el ingreso es en territorio nacional o fuera de éste. El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la actividad o situación, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- h) **Ingreso bruto anual recibido por la actividad que produjo el ingreso:** Es el ingreso del Declarante antes de pagar impuestos u otras deducciones que correspondan según el tipo de ingreso que se está declarando. Considera ingresos obtenidos por algún otro medio no descrito con anterioridad. Deberá indicar el monto total y el tipo de moneda [catálogo], así como la unidad temporal [catálogo] (días, semanas, meses o transacción única) en la cual deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la actividad, la duración/frecuencia total en la que deberá indicar el número de días, semanas, y/o meses que abarcó la actividad y fecha de transacción en caso de que se haya elegido como unidad temporal "Transacción única". Dependiendo del tipo de declaración que se presente (inicial, modificación o conclusión), se indicará la información que corresponda al periodo reportado.
- i) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de otros ingresos.

Duodécima. De los datos contenidos en el apartado de Activos.

Este apartado se refiere a los datos concernientes al Declarante y deberá proporcionar los datos del cónyuge, concubina o concubinario, pareja en sociedad de convivencia, así como de los dependientes económicos, que son aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público declarante, conforme a la legislación civil aplicable. En los formatos electrónicos deberá indicar a quién pertenece la información que se declara (Declarante, cónyuge, concubina/concubinario, pareja en sociedad de convivencia o dependiente económico). La presente norma contiene los datos ordenados en las siguientes nueve subsecciones.

I. Bienes inmuebles

El Declarante reportará aquellos bienes que conforme a la normatividad civil se consideran como inmuebles. Son propiedades o bienes que no pueden moverse del lugar en el que se encuentran.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación realizada respecto de bienes inmuebles del Declarante (incorporación, obra, venta, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Tipo de bien [catálogo]:** Seleccionar el tipo de bien inmueble que se declara (*casa, departamento, terreno, otro - bodega, edificio, granja, local, palco, rancho, terreno, terreno rústico, quinta*).
- c) **Superficie del terreno:** Se deberá señalar en metros cuadrados la superficie total correspondiente al terreno respecto del bien inmueble que se declare.
- d) **Superficie de construcción:** Se deberá señalar en metros cuadrados con valor numérico la superficie correspondiente a construcción respecto del bien inmueble que se declare.
- e) **Titular [catálogo]:** Seleccionar alguna de las opciones que corresponda señalar como titular del bien inmueble: Declarante, cónyuge, prestanombre, empresa propia, otro (especificar).
- f) **Porcentaje de propiedad:** Deberá mencionar el porcentaje de participación en copropiedad correspondiente al Declarante.
- g) **Nombre del copropietario:** Se deberá señalar el nombre, primer y segundo apellidos del copropietario (s). Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- h) **Identificación del bien:** Se deberá señalar el número de escritura pública y número del registro público de propiedad, folio real y fecha del contrato.
- i) **Domicilio donde se ubica el bien inmueble:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio donde se ubica el bien inmueble, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- j) **Forma de adquisición [catálogo]:** Se deberá seleccionar de las opciones previstas, la forma o vía en que se adquirió el bien inmueble del Declarante de conformidad con la normatividad aplicable (cesión, contado, crédito, donación, sucesión, usucapión, regalo, otros - especificar).
- k) **Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- l) **RFC de quien se adquirió el inmueble (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- m) **CURP de quien se adquirió el inmueble (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- n) **Relación con la persona a quien se le adquirió el inmueble [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de relación de entre las siguientes opciones: Cónyuge, concubina/concubinario, pareja en sociedad de convivencia, dependiente económico, otro familiar (especificar), amigo, socio, empleado, otro (especificar), o ninguno.
- o) **Sector/Industria (si aplica) [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- p) **Fecha de adquisición:** Deberá señalar la fecha en que se adquirió el inmueble según la escritura o contrato privado, en formato dd/mm/aaaa.
- q) **Precio de adquisición:** Deberá señalar el monto y la moneda de compraventa según la escritura o contrato privado.
- r) **Valor catastral (si aplica):** Señalar el valor catastral del inmueble conforme se señale en el recibo del impuesto predial correspondiente.
- s) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto del inmueble que se reporte.

II. Bienes muebles registrables (vehículos, barcos, aeronaves, maquinaria, etc.)

El Declarante informará aquellos bienes que conforme a la normatividad civil se consideran muebles, son de su propiedad y que de acuerdo con su naturaleza requieren un tipo de registro, anotación, identificación de su propietario o similar.

En el llenado de esta información, deberá contar con la tarjeta de circulación, con factura del(os) vehículo(s) automotor(es), aeronaves o embarcaciones, o de cualquier otro tipo, y en su caso, de la carta responsiva. El dato de "tipo", también aparece en la tarjeta de circulación o factura como submarca o línea.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación que se realiza respecto del bien mueble que se declara (incorporación, venta, sin cambio, u otro - especificar).

- b) **Tipo de bien mueble [catálogo]:** Se deberá señalar el tipo de bien mueble que se declare (vehículos, barcos, aeronaves, maquinaria, u otro - especificar).
- c) **Marca (si aplica):** Se deberá señalar la marca del bien mueble declarado.
- d) **Submarca, línea o tipo (si aplica):** Se deberá proporcionar el tipo del bien mueble que se declare.
- e) **Modelo (si aplica):** Se deberá indicar el año del modelo.
- f) **Número de serie (si aplica):** Se deberá proporcionar el número de serie del bien mueble.
- g) **Lugar de registro (si aplica):** Se deberá indicar la entidad federativa que corresponda al lugar donde fue registrado si es en territorio mexicano o se encuentra registrado en el extranjero, indicar el país [catálogo].
- h) **Titular [catálogo]:** Se deberá seleccionar alguna de las opciones que corresponda señalar como titular del bien mueble: Declarante, cónyuge, prestanombre, empresa propia, otro (especificar).
- i) **Porcentaje de propiedad:** Se deberá mencionar el porcentaje de participación en copropiedad correspondiente al Declarante.
- j) **Nombres de copropietarios:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- k) **Número de registro vehicular (si aplica):** Se deberá señalar el número de registro vehicular ante el Registro Público Vehicular.
- l) **Forma de adquisición [catálogo]:** Se deberá seleccionar del catálogo la forma de adquisición (cesión, contado, crédito, donación, sucesión, usucapión, regalo, otros - especificar).
- m) **Nombre o razón social de quien se adquirió el bien mueble:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- n) **RFC de quien se adquirió el bien mueble (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- o) **Relación con la persona a quien se le adquirió el mueble [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de relación de entre las siguientes opciones: *Cónyuge*, *concubina/concubinario*, pareja en sociedad de convivencia, dependiente económico, otro familiar (especificar), amigo, socio, empleado, otro (especificar), o ninguno.
- p) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- q) **Fecha de adquisición:** Se deberá señalar la fecha en que se adquirió el bien mueble según la escritura o contrato privado, en formato dd/mm/aaaa.
- r) **Precio de adquisición:** Se deberá señalar el monto y la moneda de compraventa según comprobante simple o factura.
- s) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la forma de adquisición.

III. Bienes muebles no registrables

Se refiere a la información que el Declarante reportará sobre bienes que conforme a la normatividad civil se consideran muebles que, por su naturaleza, de manera individual o en conjunto representan una parte considerable del patrimonio del servidor público de acuerdo con su condición socioeconómica y que para efectos de referencia el monto de su valor comercial sea mayor a 1200 Unidades de Medición y Actualización (UMA).

El Declarante reportará la información por cada bien o conjunto de bienes a los que les sea aplicable esta sección.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación que se realiza respecto del bien mueble que se declara (incorporación, venta, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Tipo de bien:** Se deberá especificar el tipo de bien mueble que se declare.
- c) **Descripción del bien:** Deberá brindar una descripción breve del bien por el que recibe ingreso el Declarante.
- d) **Titular [catálogo]:** Se deberá seleccionar alguna de las opciones que corresponda señalar como titular de los otros bienes muebles: Declarante, cónyuge, prestanombre, empresa propia, otro (especificar).
- e) **Porcentaje de propiedad:** Se deberá mencionar el porcentaje de participación en copropiedad correspondiente al Declarante.
- f) **Nombres de copropietarios:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. En caso de ser persona física el socio comercial, deberá proporcionar el nombre, primer y segundo apellidos; si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.

- g) **Forma de adquisición [catálogo]:** Se deberá seleccionar del catálogo la forma de adquisición (cesión, contado, crédito, donación, sucesión, usucapión, regalo, ahorros, otros - especificar).
- h) **Nombre o razón social de quien se adquirió el bien mueble:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- i) **Relación con la persona a quien se le adquirió el mueble [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de relación de entre las siguientes opciones: Cónyuge, concubina/concubinario, pareja en sociedad de convivencia, dependiente económico, otro familiar (especificar), amigo, socio, empleado, otro (especificar), o ninguno.
- j) **Fecha de adquisición (si aplica):** Se deberá señalar la fecha en que se adquirió el bien mueble según el comprobante simple o factura, en formato dd/mm/aaaa.
- k) **Precio de adquisición (si aplica):** Se deberá señalar el monto y la moneda de compraventa con el comprobante que corresponda (si aplica).
- l) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la forma de adquisición.

IV. Inversiones, cuentas, valores (acciones, bonos valores, títulos, cuentas de ahorro o bancarias o con entidades financieras, fondo de retiro, etc.)

El Declarante reportará toda la información relacionada con cualquier instrumento financiero en el cual se reporte cualquier tipo de representación de su patrimonio.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación que se realiza respecto de la inversión, cuenta o valor que se declara (incorporación, venta, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Tipo de inversión [catálogo]:** Se deberá reportar el tipo de inversión conforme a la normatividad aplicable (inversión, valores, cuenta, u otro - especificar).
- c) **Tipo específico de la inversión [catálogo]:** Se deberá reportar la naturaleza jurídica de la inversión conforme a la normatividad aplicable (*acción, bonos, valores, títulos, cuentas de ahorro, fondo de retiro, fondo de inversión*).
- d) **Número de cuenta, contrato o identificador de la inversión:** Señalar el número de cuenta, contrato o cualquier dato que permita la identificación de la cuenta, inversión o valor que se declare.
- e) **Nacional o extranjero:** Seleccionar la opción "Nacional" si el dato que se reporta es en territorio mexicano, o seleccionar "Extranjero" si el dato que se reporta es en otro país y especificarlo [catálogo].
- f) **Nombre de la institución:** Indicar el nombre de la institución donde se encuentren registradas las inversiones, cuentas o valores.
- g) **RFC de la institución (si aplica):** Se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- h) **Sector/Industria [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece la institución.
- i) **Domicilio de la institución:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la institución, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- j) **Forma de adquisición [catálogo]:** Se deberá seleccionar de las opciones previstas, la forma o vía en que se adquirió la inversión, cuenta o valor del Declarante (cesión, contado, crédito, donación, sucesión, usucapión, regalo, otros - especificar).
- k) **Fecha de inicio:** Se deberá proporcionar la fecha en que se formalizó la inversión, en formato dd/mm/aaaa.
- l) **Monto original:** Se deberá señalar la cantidad con la que inicialmente el Declarante participó en la inversión.
- m) **Tipo de moneda [catálogo]:** Especificar la moneda en la cual el Declarante aportó la cantidad inicial en su participación en la inversión declarada.
- n) **Tasa de interés:** Especificar la tasa de interés convenida por el Declarante y la institución financiera estipulada en el convenio inicial.
- o) **Saldo al año que se reporta:** Señalar el saldo total con que cuenta la inversión/valor al 31 de diciembre del año inmediato anterior.
- p) **Plazo:** Se deberá indicar la cantidad de tiempo (días, meses, años) en la cual se convino la inversión/valor.
- q) **Unidad de medida del plazo [catálogo]:** Se deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la inversión/valor.
- r) **Titular [catálogo]:** Se deberá seleccionar alguna de las opciones que corresponda señalar como titular de la inversión/valor/cuenta (Declarante, cónyuge, prestanombre, empresa propia, otro - especificar).
- s) **Porcentaje de la inversión:** Se deberá señalar el porcentaje que representa la participación real del Declarante en la inversión/valor/cuenta.
- t) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de la inversión, cuenta o valor.

V. Efectivo y metales

El Declarante informará la propiedad que tenga de efectivo y/o metales de forma física o virtual a la normatividad aplicable.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación que se realiza respecto del activo que se declara (incorporación, venta, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Tipo de moneda [catálogo]:** Se deberá especificar la moneda de posesión, y en su caso incluir las criptomonedas y su tipo.
- c) **Monto:** Señalar la cantidad total que representa la posesión del tipo de moneda en efectivo (pesos).
- d) **Tipo de metal [catálogo]:** Indicar si el tipo de metal es oro, plata cobre u otro (especificar).
- e) **Unidades (si aplica):** Se deberá señalar el número de unidades de metal con las que cuenta.
- f) **Monto (si aplica):** Se deberá señalar el monto económico total en pesos que representa el metal en posesión del Declarante.
- g) **Forma de adquisición [catálogo]:** Se deberá seleccionar de las opciones previstas, la forma o vía en que se adquirió el efectivo o metal del Declarante de conformidad con la normatividad aplicable (cesión, contado, crédito, donación, sucesión, usucapión, regalo, otros - especificar).
- h) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de efectivo y metales.

VI. Fideicomisos

El Declarante informará los datos relacionados con los fideicomisos de los que forme parte y generan ingresos en su patrimonio conforme a la normatividad aplicable.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Seleccionar el tipo de operación realizada respecto de bienes inmuebles del Declarante (incorporación, venta, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Nombre o identificador del fideicomiso:** Indicar el dato por medio del cual se identifique o haga identificable el fideicomiso.
- c) **Tipo del fideicomiso [catálogo]:** El Declarante señalará el tipo de fideicomiso de conformidad con el marco normativo aplicable (garantía, administración, inversión, testamentario u otro - especificar).
- d) **Objetivo del fideicomiso:** Señalará el objeto de creación del fideicomiso conforme al instrumento jurídico correspondiente.
- e) **Número de registro o identificador:** Indicar el dato a través del cual se haga identificable el fideicomiso conforme a la normatividad aplicable.
- f) **Fecha de creación del fideicomiso:** proporcionar la fecha en que se formalizó la creación del fideicomiso, en formato dd/mm/aaaa.
- g) **Vigencia del fideicomiso:** Señalar el plazo que comprende el fideicomiso convenido por las partes.
- h) **Residencia del fideicomiso:** Indicar si el fideicomiso se encuentra en territorio nacional o en el extranjero.
- i) **Valor del fideicomiso (si aplica):** Señalar el valor total del fideicomiso que se declara en caso de ser aplicable su valuación.
- j) **Moneda del fideicomiso (si aplica):** Señalar el tipo de moneda en que se constituyó el fideicomiso, en caso de que se haya constituido con un valor monetario.
- k) **Porcentaje propiedad/Derechos fiduciarios (si aplica):** Indicar el porcentaje que representa la participación o derechos fiduciarios del Declarante en el fideicomiso, en caso de aplicar la valuación porcentual.
- l) **Ingreso monetario que obtiene del fideicomiso (si aplica):** Indicar el monto total que obtiene el Declarante a través del fideicomiso.
- m) **Institución fiduciaria:** Indicar el nombre de la institución fiduciaria encargada de la administración de los bienes, valores y/o derechos fideicomitados.
- n) **Nombre, denominación o razón social del fideicomitente, fideicomisario, fiduciario:** Escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. En caso de ser persona física el socio comercial, deberá proporcionar el nombre, primer y segundo apellidos; si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- o) **RFC del fideicomitente, fideicomisario, fiduciario (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.

- p) **CURP del fideicomitente, fideicomisario, fiduciario (si aplica):** Deberá escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- q) **Domicilio de fideicomitente, fideicomisario, fiduciario:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio del fideicomitente, fiduciario y fideicomisario, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentran en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubican en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- r) **Fecha de nacimiento o de constitución del fideicomitente, fideicomisario, fiduciario:** Se debe señalar la fecha de nacimiento o constitución (personas morales) del o de los fideicomitentes en formato dd/mm/aaaa.
- s) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto del fideicomiso.

VII. Bienes intangibles

El Declarante reportará los bienes no tangibles que conforme a la normatividad aplicable son considerados como un activo patrimonial (propiedad intelectual, derechos, patentes, licencias).

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación realizada respecto de bienes intangibles del Declarante (incorporación, venta, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Propietario registrado:** Nombre/nombres de propietario de los derechos respecto de los bienes intangibles.
- c) **Descripción:** Mencionar brevemente la naturaleza y características del bien intangible.
- d) **Ente Público encargado del registro (si aplica):** Se deberá señalar el Ente Público o entidad ante el cual fue registrado el bien, los derechos y licencias del mismo.
- e) **Número de registro (si aplica):** Se deberá señalar el folio de registro en la institución pública en que fue registrado el bien que se declara.
- f) **Fecha de registro (si aplica):** Se deberá señalar la fecha en que se realizó el registro de los derechos/propiedad del bien intangible que se declara en la institución pública, en formato dd/mm/aaaa.
- g) **Sector/Industria (si aplica) [catálogo]:** Se deberá indicar el sector al que pertenece la parte relacionada de entre los enlistados.
- h) **Precio de adquisición (si aplica):** Se deberá señalar el monto de adquisición y moneda según la escritura o contrato privado.
- i) **Forma de adquisición [catálogo]:** Se deberá seleccionar de las opciones previstas, la forma o vía en que se adquirió el bien intangible del Declarante (cesión, contado, crédito, donación, sucesión, usucapión, regalo, otros - especificar).
- j) **Fecha de vencimiento (si aplica):** Se deberá señalar la vigencia del bien intangible en formato dd/mm/aaaa.
- k) **Porcentaje de propiedad en caso de copropiedad (si aplica):** Se deberá mencionar el porcentaje de participación en copropiedad del bien intangible correspondiente al Declarante.
- l) **Precio total de adquisición en caso de copropiedad (si aplica):** Se deberá señalar el monto de adquisición y moneda según la escritura o contrato privado en caso de que el Declarante sea copropietario del bien.
- m) **Nombre, denominación o razón social del copropietario (si aplica):** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- n) **Porcentaje de propiedad del copropietario (si aplica):** Se deberá mencionar el porcentaje de participación en copropiedad correspondiente al copropietario.
- o) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de bienes intangibles.

VIII. Cuentas por cobrar

El Declarante reportará aquella información que por cualquier instrumento implique que un tercero tenga una obligación respecto del Declarante que represente un potencial aumento de su patrimonio al momento de que se salde conforme a la normatividad jurídica aplicable.

- a) **Nombre del prestatario:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. En caso de ser persona física el socio comercial, deberá proporcionar el nombre, primer y segundo apellidos; si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- b) **Número de registro:** Señalar el número de cuenta, contrato o cualquier dato que permita la identificación de la cuenta por cobrar que se declare, en caso de ser aplicable.
- c) **Domicilio de prestatarios (si aplica):** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio del o los prestatarios, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa

[catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.

- d) **Sector/Industria (si aplica) [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece el prestatario.
- e) **Fecha del préstamo:** Proporcionar la fecha en que se formalizó el instrumento, en formato dd/mm/aaaa.
- f) **Monto original del préstamo:** Se deberá señalar la cantidad con la que inicialmente se generó el instrumento.
- g) **Tasa de interés:** Se deberá especificar la tasa de interés convenida por el Declarante y la institución financiera estipulada en el convenio inicial.
- h) **Saldo pendiente:** Se deberá señalar el saldo total de la cuenta por cobrar pendiente a la fecha.
- i) **Fecha de vencimiento:** Se deberá indicar la fecha de vencimiento de la cuenta por cobrar convenida en el instrumento.
- j) **Porcentaje de propiedad en caso de copropiedad:** Señalar el porcentaje que representa la participación real del Declarante en el instrumento.
- k) **Nombre del copropietario:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. En caso de ser persona física el socio comercial, deberá proporcionar el nombre, primer y segundo apellidos; si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- l) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto del instrumento.

IX. Uso o beneficios en especie propiedad de un tercero

El Declarante reportará el uso, goce o disfrute de bienes o servicios propiedad de un tercero que, al ser de manera gratuita o por un precio inferior al del mercado, no reduce el patrimonio del tercero a pesar del uso, goce o disfrute, y que implique un valor comercial superior a 1200 Unidades de Medición y Actualización (UMA) en el periodo reportado. Se deberá llenar la información por cada uno de los beneficios que se reporte.

- a) **Tipo de bien o servicio:** Se deberá indicar la naturaleza del bien o servicio del que se goza el uso o beneficios en especie por parte del Declarante.
- b) **Valor de mercado aproximado:** Se deberá señalar el monto económico total que representa el uso, goce o disfrute del beneficio en especie propiedad de un tercero.
- c) **Nombre, denominación o razón social:** Se deberá escribir el nombre o nombres completos del tercero propietario. Así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- d) **RFC del tercero propietario (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- e) **CURP del tercero propietario (si aplica):** Se deberán escribir los 18 caracteres de la Clave Única de Registro de Población, como la emitió la Secretaría de Gobernación.
- f) **Relación con la persona [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de relación con la persona de entre las siguientes opciones: Cliente, cónyuge, concubina / concubinario, pareja en sociedad de convivencia, dependiente económico, otro familiar (especificar), amigo, socio, empleado, otro (especificar), o ninguno.
- g) **Sector/Industria (si aplica) [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece la persona.
- h) **Fecha de inicio:** Se deberá proporcionar la fecha en que se inició el uso o beneficios en especie propiedad de un tercero (usufructo), en formato dd/mm/aaaa.
- i) **Domicilio de la persona:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio de la persona física o moral de cuya propiedad se use o beneficie el Declarante, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- j) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto del uso o beneficio.

Decimotercera. De los datos contenidos en el apartado de Pasivos.

Este apartado se refiere a los datos concernientes al Declarante y deberá proporcionar los datos del cónyuge, concubina o concubinario, pareja en sociedad de convivencia, así como de los dependientes económicos, que son aquellas personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público declarante, conforme a la legislación civil aplicable. En los formatos electrónicos deberá indicar a quién pertenece la información que se declara (Declarante, cónyuge, concubina/concubinario, pareja en sociedad de convivencia o dependiente económico). La presente norma contiene los datos ordenados en las siguientes dos subsecciones:

I. Deudas

El Declarante reportará la información sobre cualquier tipo de deuda que le implique una reducción directa o indirecta, presente o futura de su patrimonio. El Declarante reportará la información por cada una de las deudas.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación realizada respecto de la deuda del Declarante (incorporación, saldo, finiquito, sin cambio u otro - especificar).
- b) **Tipo de acreedor [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de prestador que corresponda al adeudo que declare (institución financiera, persona moral no financiera, persona física u otro - especificar).
- c) **Tipo de adeudo [catálogo]:** Se deberá señalar el tipo de adeudo que se declara (vehículo, crédito hipotecario, crédito personal, tarjeta de crédito, deudas comerciales u otro - especificar).
- d) **Número de cuenta, contrato o identificador de la deuda:** Se deberá indicar el número de cuenta o contrato con diversa institución que corresponda al préstamo otorgado al Declarante.
- e) **Nacional o extranjero:** Se deberá seleccionar la opción que corresponda.
- f) **Nombre, denominación o razón social del acreedor:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- g) **RFC del acreedor (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- h) **Sector/Industria (si aplica) [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- i) **Domicilio del acreedor:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio del acreedor, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- j) **Fecha en la que se generó el adeudo:** Fecha en que se generó el instrumento que acredita la deuda, en formato dd/mm/aaaa.
- k) **Monto original del adeudo:** Se deberá señalar la cantidad con la que inicialmente el Declarante obtuvo como préstamo.
- l) **Tipo de moneda [catálogo]:** Se deberá especificar la moneda en la cual el Declarante solicitó el préstamo que se declara.
- m) **Tasa de interés:** Se deberá especificar la tasa de interés convenida por el Declarante y el prestador estipulada en el convenio inicial.
- n) **Saldo pendiente:** Se deberá señalar el monto total que se encuentra pendiente de cobro por parte del prestador.
- o) **Montos abonados a favor de la deuda:** Deberá registrar los pagos abonados a la deuda en el periodo reportado.
- p) **Plazo del adeudo:** Se deberá indicar la cantidad de tiempo (días, meses, años) en la cual se convino el préstamo. En el caso de crédito hipotecario, indicar el plazo original del adeudo en años. Para compra de vehículos indicar el plazo del adeudo en meses. De haber efectuado una reestructuración indicar el plazo y monto en el apartado de observaciones/comentarios.
- q) **Unidad de medida del plazo [catálogo]:** Se deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la inversión/valor.
- r) **Titular [catálogo]:** Se deberá seleccionar alguna de las opciones que corresponda señalar como titular del instrumento (Declarante, cónyuge, prestanombre, empresa propia, otro - especificar).
- s) **Porcentaje del adeudo del titular:** Se deberá mencionar el porcentaje del adeudo total original por parte del titular del préstamo.
- t) **¿Se otorgó garantía?:** Responder sí/no.
- u) **Nombre, denominación o razón social del garante:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- v) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de algún adeudo.

II. Otras obligaciones

El Declarante reportará cualquier otra obligación diferente al apartado anterior que implique una reducción de su patrimonio. El Declarante reportará la información por cada una de las obligaciones.

- a) **Tipo de operación [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de operación realizada respecto de la obligación del Declarante (incorporación, saldo, finiquito, sin cambio u otro - especificar).

- b) **Tipo de acreedor [catálogo]:** Se deberá seleccionar el tipo de prestador que corresponda al adeudo que declare (institución financiera, persona moral no financiera, persona física u otro - especificar).
- c) **Tipo de obligación:** Se deberá señalar el tipo de obligación que se declara diverso a los descritos en la subsección *I. Deudas*, de esta norma decimotercera.
- d) **Número de cuenta, contrato o identificador de la obligación:** Se deberá indicar el número de cuenta o contrato con diversa institución que corresponda al préstamo otorgado al Declarante.
- e) **Nacional o extranjero:** Se deberá seleccionar la opción que corresponda.
- f) **Nombre, denominación o razón social del acreedor:** Se deberá escribir el nombre o los nombres completos, así como los apellidos completos, sin abreviaturas y preferentemente sin acentos ni signos especiales, de la misma manera que se encuentra en el documento de identificación oficial. Si se tiene un solo apellido colocarlo en el espacio del primer apellido y dejar el espacio del segundo apellido en blanco. Si se trata de persona moral, deberá proporcionar la denominación o razón social de la institución, tal y como se encuentra registrada en escritura pública.
- g) **RFC del acreedor (si aplica):** En cuanto al Registro Federal de Contribuyentes, se deberán escribir los 10 caracteres básicos y los 3 caracteres de la homoclave, como la emitió el Servicio de Administración Tributaria.
- h) **Sector/Industria (si aplica) [catálogo]:** Se deberá seleccionar el sector o la industria al que pertenece.
- i) **Domicilio del acreedor:** El Declarante deberá proporcionar los datos relativos al domicilio del acreedor, en cuyo caso deberá especificar el país si se encuentra en el extranjero [catálogo], la entidad federativa [catálogo] o el municipio si se ubica en territorio nacional. Además de proporcionar código postal, colonia, tipo de vía [catálogo], nombre de la vía, número exterior, número interior.
- j) **Fecha en la que se generó la obligación:** Fecha en que se generó el instrumento que acredita la deuda, en formato dd/mm/aaaa.
- k) **Monto original de la obligación:** Señalar la cantidad con la que inicialmente el Declarante obtuvo como préstamo.
- l) **Tipo de moneda [catálogo]:** Se deberá especificar la moneda en la cual el Declarante solicitó el préstamo que se declara.
- m) **Tasa de interés:** Se deberá especificar la tasa de interés convenida por el Declarante y el prestador estipulada en el convenio inicial.
- n) **Saldo pendiente:** Se deberá señalar el monto total que se encuentra pendiente de cobro por parte del prestador.
- o) **Montos abonados a favor de la deuda:** Deberá registrar los pagos abonados a la deuda en el periodo reportado.
- p) **Plazo de la obligación:** Se deberá indicar la cantidad de tiempo (días, meses, años) en la cual se convino el préstamo.
- q) **Unidad de medida del plazo [catálogo]:** Se deberá indicar solamente las unidades con las que se podría medir la inversión/valor.
- r) **Titular [catálogo]:** Se deberá seleccionar alguna de las opciones que corresponda señalar como titular del instrumento (Declarante, cónyuge, prestanombre, empresa propia, otro - especificar).
- s) **Porcentaje de la obligación del titular:** Se deberá mencionar el porcentaje del adeudo total original por parte del titular del préstamo.
- t) **¿Se otorgó garantía?:** Responder sí/no
- v) **Observaciones/Comentarios:** En caso de que requiera detallar información respecto de alguna obligación.

CAPÍTULO TERCERO

DE LOS CRITERIOS PARA EL LLENADO DE LAS DECLARACIONES DE ACUERDO A LA NATURALEZA Y FUNCIONES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

Decimocuarta. De la necesidad de segmentación de los servidores públicos que deberán presentar la declaración.

En el presente capítulo se establecen los criterios de segmentación de los servidores públicos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses diferenciadas, respecto de la información que será presentada, así como la publicidad de la misma, conforme al Capítulo Cuarto de estas Normas, en atención a su relación laboral con los Entes Públicos y entidades, siguiendo los principios de eficiencia y proporcionalidad, con el objetivo de mantener un manejo útil y eficiente de la información.

Decimoquinta. De los grupos en que se segmentan los servidores públicos obligados a presentar su declaración.

Los servidores públicos obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses serán segmentados conforme a los siguientes grupos y criterios.

Grupo 1. Servidores públicos que ocupen cargos de elección popular; servidores públicos ratificados o designados por el Congreso de la Unión o alguna de sus Cámaras; los congresos locales, y todos los servidores públicos de confianza, conforme a la legislación aplicable;

Grupo 2. Servidores públicos de base, conforme a la legislación aplicable, que ocupen cargos o desempeñen funciones señaladas en el Catálogo establecido en la norma decimoséptima.

Grupo 3. Todos aquellos servidores públicos que no formen parte del Grupo 1 o del Grupo 2.

Decimosexta. Del formato.

Los servidores públicos pertenecientes a los grupos señalados estarán obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses en los siguientes términos:

- I. **Grupo 1:** Los servidores públicos pertenecientes al Grupo 1 deberán presentar el Formato de Declaraciones de situación patrimonial y de intereses en su totalidad de conformidad con las reglas establecidas en el Capítulo Segundo de las presentes Normas.
- II. La información contenida en las declaraciones será pública, confidencial y en su caso reservable conforme al Capítulo Cuarto de las presentes Normas.
- III. **Grupo 2:** Los servidores públicos pertenecientes al Grupo 2 deberán presentar el Formato de Declaraciones de situación patrimonial y de intereses en su totalidad de conformidad con las reglas establecidas en el Capítulo Segundo de las presentes Normas.
- IV. La información contenida en las declaraciones será pública, confidencial y en su caso reservable conforme al Capítulo Cuarto de las presentes Normas.
- V. **Grupo 3:** Los servidores públicos pertenecientes al Grupo 3 deberán presentar el formato simplificado de situación patrimonial y de intereses conforme a la norma vigésima cuarta de este Capítulo y la información de este formato será pública, confidencial o reservable de conformidad con el Capítulo Cuarto.

Decimoséptima. Del Catálogo de funciones de los servidores públicos del Grupo 2.

- I. Participación en administración financiera (recaudación de ingresos, desembolso de fondos, presupuestos, contabilidad).
- II. Participación en adquisiciones, servicios y obra pública (contrataciones, selección de proveedores, administración de contratos).
- III. Participación en otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad, etc.
- IV. Aprobación de normatividad y políticas públicas.
- V. Nombramiento de personal.
- VI. Participación en funciones de auditoría, control (interno y externo), fiscalización, vigilancia, etc.
- VII. Emisión y proyección de resoluciones.
- VIII. Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal.
- IX. Participación en desarrollo de legislación.
- X. Emisión de sentencia (de cualquier instancia).
- XI. Proyección de sentencia.
- XII. Secretarios.
- XIII. Gestión y acceso de: información de inteligencia clasificada, información de seguridad nacional clasificada).
- XIV. Procuración de justicia (por ejemplo, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales).

Decimoctava. Del formato simplificado de declaración patrimonial.

El área de recursos humanos y homólogas de cada Ente Público o entidad al que pertenezcan los servidores públicos obligados del Grupo 3, durante los procedimientos de alta y baja de dichos servidores públicos, generarán una declaración patrimonial y de intereses simplificada para la presentación de la declaración inicial y de conclusión, según corresponda, que contendrá la siguiente información:

- I. La contenida en la fracción I de la norma novena del Capítulo Segundo de estas Normas.
- II. La contenida en la fracción III de la norma novena del Capítulo Segundo de estas Normas.
- III. La contenida en la fracción I de la norma undécima del Capítulo Segundo de estas Normas.

Para efecto de la presentación de la declaración de modificación de los servidores públicos obligados del Grupo 3, si no hay cambio en la información del formato simplificado, se tendrá por presentada sin necesidad de mayor formalidad, para lo cual se reportará la misma información de la declaración inicial.

Los servidores públicos pertenecientes al Grupo 3, en los plazos señalados en estas Normas, tendrán derecho a analizar la información generada en la declaración simplificada, solicitar modificaciones o agregar cualquier otro dato que consideren relevante y, en su caso, estarán obligados a firmar y entregar el documento al área de recursos humanos que lo generó a efecto de que proceda al registro en los sistemas electrónicos de las Secretarías, Órganos Internos de Control u homólogos.

Decimonovena. Del consentimiento de los servidores públicos del Grupo 3.

Para efecto del cumplimiento de la norma anterior, el formato simplificado contemplará las siguientes dos frases que deberán ser consentidas explícitamente, mediante firma autógrafa, por los servidores públicos del Grupo 3:

- I. Autorizo al área de recursos humanos u homóloga del Ente Público en el que presto mi empleo, cargo o comisión, a que ingrese la información de esta declaración simplificada en los sistemas electrónicos que la Secretaría, Órgano Interno de Control u homóloga haya implementado para la

presentación de la declaración patrimonial.

- II. Autorizo se informe a la Secretaría, Órgano Interno de Control u homóloga en la que presto mi empleo, cargo o comisión que al firmar esta declaración simplificada me obligo a atender en el momento que así se me requiera cualquier solicitud de la información contenida en el Formato de Declaraciones de situación patrimonial y de intereses aprobado por el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción.

CAPÍTULO CUARTO

SOBRE LA TRANSPARENCIA, CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS DECLARACIONES PATRIMONIAL Y DE INTERESES

Vigésima. Del tratamiento de la información de las declaraciones.

El presente capítulo tiene por objeto establecer las disposiciones que deben tomar en cuenta las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control de los Entes Públicos y entidades, la Secretaría Ejecutiva y los servidores públicos, sobre la publicidad de la información contenida en las declaraciones que se presentará en el sistema de evolución patrimonial, de declaración de intereses y constancia de presentación de declaración fiscal de la Plataforma Digital Nacional.

Las Secretarías, así como los Órganos Internos de Control de los Entes Públicos y entidades, según correspondan, se coordinarán con la Secretaría Ejecutiva para establecer los mecanismos de integración y conexión de la información contenida en los sistemas electrónicos a través de los cuales los servidores públicos presenten las declaraciones, de tal manera que se atienda lo dispuesto en este Capítulo y la normatividad aplicable.

Vigésima primera. De la información pública de las declaraciones patrimoniales presentadas por los servidores públicos pertenecientes al Grupo 1 y Grupo 2.

Serán públicos los siguientes datos contenidos en las secciones correspondientes de las declaraciones:

Información personal

I. Información general

- Nombre(s)
- Primer apellido
- Segundo apellido
- Nacionalidades
- País de nacimiento
- Entidad federativa de nacimiento
- Estado civil o situación personal
- Régimen matrimonial
- Fecha de declaración

II. Datos curriculares

- Grado máximo de escolaridad
- Institución educativa
- Lugar en el que se encuentra la institución educativa
- Carrera o área de conocimiento
- Estatus
- Año de conclusión
- Documento obtenido
- Cédula profesional

III. Datos del encargo actual

- Ente Público
- Nombre del empleo, cargo o comisión
- Nivel/Orden de gobierno
- Poder/Naturaleza jurídica del ente
- Contrato por honorarios
- Nivel de encargo
- Área de adscripción
- Fecha de toma de posesión

- Lugar donde se ubica
- Dirección en la que se presta el empleo, cargo o comisión
- Dirección de correo electrónico laboral
- Teléfono laboral
- Sector/Industria
- Funciones principales

IV. Experiencia laboral

- Ámbito
- Nivel/Orden de gobierno
- Poder/Naturaleza jurídica del ente al que pertenece
- Nombre de institución
- Unidad administrativa/área
- Dirección de la institución
- Sector/Industria
- Jerarquía/Rango
- Cargo/Puesto
- Fecha de ingreso
- Fecha de salida
- Funciones principales

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

- Tipo de relación
- Sector/Industria
- ¿Es proveedor o contratista de gobierno?
- ¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
- ¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
- ¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público?
- Nombre del programa
- Institución que otorga el apoyo
- Tipo de apoyo

- Valor anual del apoyo

Intereses

I. Empresas, sociedades o asociaciones

- Nombre de la empresa, sociedad o asociación
- País en donde está registrado el ente del que se forma parte
- Fecha en que fue constituida la entidad
- Número de registro
- RFC (*si es persona moral*)
- Domicilio
- Rol dentro de la empresa, sociedad o asociación
- ¿Tiene actividad económica?
- Sector/Industria

- Porcentaje de participación

II. Membresías

- Tipo de institución
- Nombre de la institución
- Naturaleza de la membresía
- Domicilio de la institución
- Sector/Industria
- Puesto/Rol
- Fecha de inicio
- Pagado o no pagado

III. Apoyos o beneficios públicos monetarios o en especie

- ¿Es beneficiario de algún programa público?
- Nombre del programa
- Institución que otorga el apoyo
- Nivel/Orden de gobierno
- Tipo del apoyo
- Valor anual del apoyo

IV. Representación activa

- Tipo de representación
- Sector/Industria
- Fecha de inicio
- Pagado o no pagado

V. Representación pasiva

- Tipo de representación
- Nombre del representante
- Fecha de Inicio de representación
- ¿Tiene el representante intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
- Sector/Industria

VI. Socios comerciales

- Nombre de la actividad comercial vinculante
- Tipo de vínculo
- Antigüedad del vínculo
- RFC de la entidad vinculante
- Sector/Industria

VII. Clientes principales

- Nombre o naturaleza del negocio/Actividad lucrativa
- Número de registro
- RFC del cliente principal (*si es de persona moral*)
- Domicilio del cliente principal (*si es de persona moral*)
- Sector/Industria

VIII. Otras partes relacionadas

- Tipo de relación con el Titular
- Fecha de inicio/Constitución de la relación

- Ocupación/Profesión
- ¿Tiene la parte relacionada intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
- Sector/Industria

IX. Beneficios gratuitos distintos a efectivo y bienes

- Tipo de beneficio
- Sector/Industria
- Valor del beneficio

Ingresos

I. Sueldos y salarios públicos

- Ente Público
- RFC del Ente Público
- Ingreso bruto anual recibido por el encargo público

II. Sueldos y salarios por otros empleos

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción de la actividad que produce el ingreso
- Domicilio (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por la actividad

III. Actividad profesional

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción de la actividad que produce el ingreso
- Domicilio (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por la actividad profesional

IV. Actividad empresarial

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción de la actividad que produce el ingreso
- Domicilio de la actividad empresarial (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por la actividad empresarial

V. Actividad económica menor

- Nombre, denominación o razón social o situación (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción de la actividad/situación que produce el ingreso
- Domicilio de la actividad (*si es de persona moral*)

- Ingreso bruto anual recibido por la actividad o situación

VI. Arrendamiento

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción del tipo de arrendamiento que produce el ingreso
- Domicilio de la actividad (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por el arrendamiento

VII. Intereses

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción del tipo de inversión que produce el ingreso
- Domicilio (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por los intereses

VIII. Premios

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción del tipo de premio
- Domicilio (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por el premio

IX. Enajenación de bienes

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Tipo de bien
- Sector/Industria
- Tipo de actividad que produjo el ingreso
- Descripción del bien
- Domicilio del bien enajenado (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por la enajenación del bien

X. Otros ingresos

- Nombre, denominación, razón social o situación (*si es persona moral*)
- RFC (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso
- Descripción de la actividad que produce el ingreso
- Domicilio de la actividad/situación (*si es de persona moral*)
- Ingreso bruto anual recibido por la actividad que produjo el ingreso

Activos

I. Bienes inmuebles

- Tipo de operación
- Tipo de bien
- Superficie del terreno

- Superficie de construcción
- Titular
- Porcentaje de propiedad
- Forma de adquisición
- Nombre, denominación, razón social de quien se adquirió el inmueble (*si es persona moral*)
- RFC de quien se adquirió el inmueble (*si es persona moral*)
- Relación con la persona a quien se le adquirió el inmueble
- Sector/Industria
- Fecha de adquisición
- Precio de adquisición
- Valor catastral

II. Bienes muebles

- Tipo de operación
- Tipo de bien mueble
- Marca
- Submarca, línea o tipo
- Modelo
- Titular
- Porcentaje de propiedad
- Forma de adquisición
- Nombre, razón social de quien se adquirió el bien mueble (*si es persona moral*)
- RFC de quien se adquirió el bien mueble (*si es persona moral*)
- Relación con la persona a quien se le adquirió el bien mueble
- Sector/Industria
- Fecha de adquisición
- Precio de adquisición

III. Bienes muebles no registrables

- Tipo de operación
- Tipo de bien
- Descripción del bien
- Titular
- Forma de adquisición
- Nombre, razón social de quien se adquirió el bien mueble (*si es persona moral*)
- Relación con la persona a quien se le adquirió el bien mueble
- Fecha de adquisición

- Precio de adquisición

IV. Inversiones, cuentas y valores

- Tipo de operación
- Tipo de inversión
- Tipo específico de la inversión
- Nacional o extranjero
- Nombre de la institución
- Sector/Industria
- Forma de adquisición
- Tipo de moneda
- Tasa de interés
- Titular
- Porcentaje de la inversión

V. Efectivo y metales

- Tipo de operación
- Tipo de moneda
- Tipo de metal
- Unidades
- Forma de adquisición

VI. Fideicomisos

- Tipo de operación
- Nombre del fideicomiso
- Tipo del fideicomiso
- Objetivo del fideicomiso
- Fecha de creación del fideicomiso
- Vigencia del fideicomiso
- Residencia del fideicomiso
- Moneda del fideicomiso
- Porcentaje propiedad/Derechos fiduciarios
- Ingreso monetario que se obtiene del fideicomiso
- Institución fiduciaria

VII. Bienes intangibles

- Tipo de operación
- Descripción
- Ente Público encargado del registro
- Número de registro
- Fecha de registro
- Sector/Industria
- Precio de adquisición
- Forma de adquisición
- Fecha de vencimiento
- Porcentaje de propiedad en caso de copropiedad
- Precio total de adquisición en caso de copropiedad

VIII. Cuentas por cobrar

- Nombre del prestatario (*si es persona moral*)
- Número de registro
- Sector/Industria
- Fecha del préstamo
- Tasa de interés
- Fecha de vencimiento
- Porcentaje de propiedad en caso de copropiedad
- Nombre del copropietario (*si es persona moral*)

IX. Uso o beneficios en especie propiedad de un tercero

- Tipo de bien o servicio
- Valor de mercado aproximado
- Nombre, denominación o razón social (*si es persona moral*)
- RFC del tercero propietario (*si es persona moral*)
- Relación con la persona
- Sector/Industria
- Fecha de inicio

Pasivos

I. Deudas

- Tipo de operación
- Tipo de acreedor
- Tipo de adeudo
- Nacional o extranjero
- Nombre, denominación o razón social del acreedor (*si es persona moral*)
- RFC del acreedor (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Domicilio del acreedor (*si es de persona moral*)
- Fecha en que se generó el adeudo
- Monto original del adeudo
- Tipo de moneda
- Tasa de interés
- Saldo pendiente
- Plazo del adeudo
- Unidad de medida del plazo
- Titular
- Porcentaje del adeudo del titular
- ¿Se otorgó garantía?
- Nombre, denominación o razón social del garante (*si es persona moral*)

II. Otras obligaciones

- Tipo de operación
- Tipo de acreedor
- Tipo de obligación
- Nacional o extranjero

- Nombre, denominación o razón social del acreedor (*si es persona moral*)
- RFC del acreedor (*si es persona moral*)
- Sector/Industria
- Domicilio del acreedor (*si es de persona moral*)
- Fecha en la que se generó la obligación
- Monto original de la obligación
- Tipo de moneda
- Tasa de interés
- Saldo pendiente
- Plazo de la obligación
- Unidad de medida del plazo
- Titular
- Porcentaje de la obligación del titular
- ¿Se otorgó garantía?

Vigésima segunda. De la información confidencial de las declaraciones patrimoniales presentadas por los servidores públicos pertenecientes al Grupo 1 y Grupo 2.

No será susceptible de publicidad y se considerará como información confidencial los datos contenidos en las secciones correspondientes de las declaraciones:

Información personal

I. Información general

- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- RFC
- Fecha de nacimiento
- Número de identificación oficial
- Dirección de correo electrónico personal
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Domicilio

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

- Nombre(s)
- Primer apellido
- Segundo apellido
- Nacionalidades
- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- RFC
- Fecha de nacimiento
- Número de Identificación Nacional
- Habita en el domicilio del Declarante
- Domicilio
- Medio de contacto (teléfono celular, teléfono particular y/o dirección de correo electrónico personal)
- Ingresos propios
- Ocupación/Profesión

Intereses

IV. Representación activa

- Nombre de la parte representada
- CURP de la parte representada
- RFC de la parte representada (*si es persona física*)
- Fecha de nacimiento de la parte representada
- Ocupación/Profesión

V. Representación pasiva

- Nacionalidades del representante
- Clave Única de Registro de Población (CURP) del representante
- RFC del representante (*si es persona física*)
- Fecha de nacimiento del representante

VI. Socios comerciales

- Nombre, denominación o razón social del socio comercial
- Clave Única de Registro de Población (CURP) del socio
- RFC del socio (*si es persona física*)
- Lugar de nacimiento del socio
- Fecha de nacimiento del socio
- Porcentaje de participación del socio

VII. Clientes principales

- Dueño o encargado del negocio/Actividad lucrativa
- Nombre o denominación social del cliente principal del negocio o actividad lucrativa
- RFC del cliente principal (*si es persona física*)
- Domicilio del cliente principal (*si es de persona física*)
- Porcentaje de facturación total que representa el cliente

VIII. Otras partes relacionadas

- Nombre o denominación social de la parte relacionada
- Nacionalidades
- CURP
- RFC (*si es persona física*)
- Fecha de nacimiento

IX. Beneficios gratuitos distintos a efectivo y bienes

- Origen del beneficio

Ingresos

II. Sueldos y salarios por otros empleos

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

III. Actividad profesional

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

IV. Actividad empresarial

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

V. Actividad económica menor

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

VI. Arrendamiento

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

VII. Intereses

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

VIII. Premios

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

IX. Enajenación de bienes

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio del bien enajenado (*si es de persona física*)

X. Otros ingresos

- Nombre (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP
- Domicilio (*si es de persona física*)

Activos

I. Bienes inmuebles

- Nombre del copropietario
- Identificación del bien
- Domicilio donde se ubica el bien inmueble
- Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble (*si es persona física*)
- RFC de quien se adquirió el inmueble (*si es persona física*)

- CURP de quien se adquirió el inmueble

II. Bienes muebles

- Número de serie
- Lugar de registro
- Nombres de copropietarios
- Número de registro vehicular
- Nombre, razón social de quien se adquirió el bien mueble (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)

III. Bienes muebles no registrables

- Nombre, razón social de quien se adquirió el bien mueble (*si es persona física*)
- Porcentaje de propiedad
- Nombres del copropietario

IV. Inversiones, cuentas y valores

- Número de cuenta, contrato o identificador de la inversión
- RFC de la Institución
- Domicilio de la Institución
- Fecha de inicio
- Monto original
- Saldo al año que se reporta
- Plazo
- Unidad de medida del plazo

V. Efectivo y metales

- Monto (para monedas)
- Monto (para metales)

VI. Fideicomisos

- Número de registro o identificador
- Nombre, denominación o razón social del fideicomitente, fideicomisario y fiduciario
- RFC del fideicomitente, fideicomisario y fiduciario (*si es persona física*)
- CURP del fideicomitente, fideicomisario y fiduciario (*si es persona física*)
- Domicilio del fideicomitente, fideicomisario y fiduciario
- Fecha de nacimiento o constitución del fideicomitente, fideicomisario y fiduciario
- Valor del fideicomiso

VII. Bienes intangibles

- Propietario registrado (*si es persona física*)
- Nombre, denominación o razón social del copropietario
- Porcentaje de propiedad del copropietario

VIII. Cuentas por cobrar

- Nombre del prestatario (*si es persona física*)
- Domicilio de prestatarios
- Monto original del préstamo
- Saldo pendiente
- Nombre del copropietario (*si es persona física*)

IX. Uso o beneficios en especie propiedad de un tercero

- Nombre, denominación o razón social (*si es persona física*)
- RFC (*si es persona física*)
- CURP de la persona
- Domicilio de la persona (*si es persona física*)

Pasivos

I. Deudas

- Número de cuenta, contrato o identificador de la deuda
- Nombre, denominación o razón social del acreedor (*si es persona física*)
- RFC del acreedor (*si es persona física*)
- Domicilio del acreedor (*si es persona física*)
- Nombre, denominación o razón social del garante (*si es persona física*)

II. Otras obligaciones

- Número de cuenta, contrato o identificador de la deuda
- Nombre, denominación o razón social del acreedor (*si es persona física*)
- RFC del acreedor (*si es persona física*)
- Domicilio del acreedor (*si es de persona física*)

La información que el Declarante ingrese en los campos de "Observaciones/Comentarios" de todos los apartados o subsecciones se considerará confidencial.

Vigésima tercera. De la información confidencial de los datos de terceros.

No será susceptible de publicidad y se considerará como información confidencial los siguientes datos de terceros relacionados de manera indirecta con el servidor público, su cónyuge, concubina o concubinario y dependientes económicos reportados en las declaraciones:

- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- RFC-Homoclave (*si es persona física*)
- Fecha de nacimiento (*si es persona física*)
- Domicilio (*si es persona física*)
- Medio alternativo de localización (dirección de correo electrónico personal, teléfono particular, teléfono celular, redes sociales)
- Nombre (*si es persona física*)

- Nacionalidades
- Números de cuenta o contratos

Vigésima cuarta. De la información pública de las declaraciones patrimoniales presentadas por los servidores públicos pertenecientes al Grupo 3.

Será susceptible de publicidad los siguientes datos contenidos en las declaraciones patrimoniales:

Información personal

I. Información general

- Nombres
- Primer apellido
- Segundo apellido
- Nacionalidades
- Estado civil
- País de nacimiento
- Fecha de declaración
- Régimen matrimonial
- Entidad federativa de nacimiento

III. Datos del encargo actual

- Ente Público
- Nombre del empleo, cargo o comisión
- Nivel/Orden de gobierno
- Poder/Naturaleza jurídica del ente
- Contrato por honorarios
- Nivel de encargo
- Área de adscripción
- Fecha de la toma de posesión
- Lugar donde se ubica
- Domicilio en el que se presta el empleo, cargo o comisión
- Teléfono laboral
- Dirección de correo electrónico laboral
- Sector/Industria
- Funciones principales

Ingresos

I. Sueldos y salarios públicos

- Ente Público
- RFC del Ente Público

- Ingreso bruto anual recibido por el encargo público

Vigésima quinta. De la información confidencial de las declaraciones patrimoniales presentadas por los servidores públicos pertenecientes al Grupo 3.

No será susceptible de publicidad los siguientes datos contenidos en las declaraciones patrimoniales:

Información general

- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- RFC-Homoclave
- Fecha de nacimiento
- Número de identificación oficial
- Dirección de correo electrónico personal
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Domicilio

Vigésima sexta. De la información reservada de las declaraciones patrimoniales.

En caso de que las leyes establezcan alguna excepción a la publicidad de la información que ciertos servidores públicos presenten en sus declaraciones en razón a la naturaleza de sus actividades, se estará a lo establecido en las mismas.

Vigésima séptima. De la variación del saldo y la publicidad de los datos correspondientes a montos, saldos y/o ingresos totales de los apartados de Activos y Pasivos.

Respecto de la publicidad de los datos correspondientes a montos, saldos y/o ingresos totales declarados por el servidor público, tendrá el carácter de pública únicamente la variación del monto, saldo y/o ingreso total, y no así la cantidad expresamente declarada en dichos campos por el servidor público, información que mantendrá el carácter de confidencial.

Lo anterior, se realizará a través de un cálculo aritmético de la variación entre la cantidad declarada por el servidor público en cada uno de los apartados de Activos y Pasivos que refieran a un monto, saldo y/o ingreso total respecto de la declaración inicial y la cantidad capturada por el servidor público en las declaraciones de modificación y conclusión.

Si el resultado de la operación aritmética fuere negativo debe entenderse como una disminución en el saldo, monto y/o ingreso, si el resultado fuere positivo, debe entenderse como un aumento en el saldo, monto y/o ingreso.

El cálculo aritmético se generará de manera automática en la declaración de modificación o conclusión, según corresponda, a través de un algoritmo en el mismo sistema informático en el que se publique la información de las declaraciones patrimoniales.

Los apartados cuya información de variación de saldo, será pública, son:

Activos

IV. Inversiones, cuentas y valores

- o) Saldo al año que se reporta

V. Efectivo y metales

- c) Monto

VI. Fideicomisos

- i) Valor del fideicomiso
- l) Ingreso monetario que obtiene del fideicomiso

VII. Cuentas por cobrar

- h) Saldo pendiente

Pasivos

I. Deudas

- k) Monto original de la deuda
- n) Saldo pendiente

II. Otras obligaciones

- k) Monto original de la obligación
- n) Saldo pendiente

(R.- 475150)