

COQUIMATLÁN

CONTRALORÍA
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la **fecha del inicio de su encargo:**

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DIA | MES | AÑO |

CONTRALORÍA GENERAL

DEL ESTADO DE COLIMA

CALZADA PEDRO A. GALVÁN SUR #454
COLIMA, COLIMA

FUNDAMENTACIÓN:

La Ley General de Responsabilidades Administrativas establece en sus artículos 3, 9, 32, 33 y 36 la obligación de presentar la Declaración Patrimonial y de Intereses, ante la Contraloría Municipal, ubicada en Reforma y Jesús Alcaraz, Colonia Centro, Cp. 28400, Coquimatlán, Colima. Previéndose la sanción correspondiente en caso de no hacerlo, según los términos estipulados en el artículo 75 fracciones I, II, III y IV, y artículo 78 fracciones I, II, III y IV de la Ley invocada.

El último párrafo del artículo 119 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima señala que los Servidores Públicos que determine la Ley y en los términos que en ella se disponga, estarán obligados a presentar, bajo protesta de decir verdad, su Declaración Patrimonial y de Intereses ante las autoridades competentes.

AVISO DE PRIVACIDAD

LA INFORMACIÓN A PROPORCIONAR POR USTED ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

La información contenida en la presente Declaración Patrimonial y de Intereses será protegida conforme lo señalan los artículos 122, 123, 124 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima.

TRATAMIENTO DE LOS DATOS

La información relacionada con esta Declaración Patrimonial y de Intereses, podrá ser solicitada y utilizada por el Ministerio Público, los Tribunales o Autoridades Judiciales en el servicio de sus respectivas atribuciones, el servidor público interesado o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidad administrativa.

CONSIDERACIONES GENERALES:

- a) Tener presente que este documento es una Declaración Patrimonial y de Intereses.
- b) Deberá ser llenada a máquina, con pluma a tinta negra o azul, o en computadora, según el caso.
- c) Registrar los importes en pesos sin incluir centavos.
- d) **Este formato deberá ser firmado por el manifestante al final del mismo y ser rubricado en cada una de las hojas que lo conforman.**
- e) El servidor público deberá conservar en su poder copia de este formato y el acuse de recibido debidamente sellado y firmado por el Titular de la Contraloría Municipal.

Si necesita asesoría sobre el llenado de la Declaración Patrimonial y de Intereses, puede comunicarse a la Contraloría Municipal a los números telefónicos: (312) 32 3 03 33 y 32 3 07 48.



CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO DE COLIMA

Bajo protesta de decir verdad, presento mi **Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio**, conforme a lo dispuesto en el título segundo, capítulo tercero, sección segunda de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y para los propósitos de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción.

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio del encargo:

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

DATOS GENERALES:

| | | | |
|------------------|------------------|-----------|------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Sexo |
|------------------|------------------|-----------|------|

| | |
|---|---|
| Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE | Clave Única de Registro de Población (CURP) |
|---|---|

| | | |
|--------------|------------------|--------------------|
| Nacionalidad | País donde nació | Estado donde nació |
|--------------|------------------|--------------------|

| | | | |
|----------------------|-------|--------|---------|
| Domicilio permanente | Calle | Número | No. Int |
|----------------------|-------|--------|---------|

| | |
|---------------------------|--------------------|
| Colonia o Fraccionamiento | Ciudad o Localidad |
|---------------------------|--------------------|

| | | | |
|-----------|--------|---------------|--|
| Municipio | Estado | Código Postal | Lugar donde se ubica () México () Extranjero |
|-----------|--------|---------------|--|

| | | | | |
|------------|--------------|------------|-----------------|------------------|
| Clave Lada | Tel. Celular | Clave Lada | Tel. Particular | Correo (E-mail): |
|------------|--------------|------------|-----------------|------------------|

| | |
|---------------|----------------------|
| Estado civil: | Régimen Matrimonial: |
|---------------|----------------------|

| CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | NINGUNO () | |
|---|------|---------|---------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| NOMBRE | CURP | VÍNCULO | ¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO | ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO | ¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA? SI/NO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SE DESEMPEÑÓ EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERÍODO | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI/NO | EN CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE, INDIQUE CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y PAÍS |
|---|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA:

Dependencia o Entidad del Poder Ejecutivo Estatal donde labora.

Nombre del puesto que ocupa

Está contratado(a) por honorarios **SI** **NO** Si la respuesta es negativa, anota el (Titular, Directivo, Administrativo, Operativo)
NIVEL DEL ENCARGO: _____

Area de Adscripción _____ Fecha de ingreso al encargo
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica: México Extranjero

Domicilio: calle, número exterior y/o interior _____ Colonia o Localidad _____

Municipio _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de oficina _____ Extensión _____

MARCA LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input type="checkbox"/> Atención directa al público | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de inspección | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de Seguridad | <input type="checkbox"/> Otro, especifique: |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|--|--|--|--|
| Institución educativa: | Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero |
| Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado | Estado: | Estado: | Estado: |
| Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre | Municipio: | Municipio: | Municipio: |
| Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título | Institución educativa: | Institución educativa: | Institución educativa: |
| | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: |
| | Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado | Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado | Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado |
| | Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre | Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre | Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre |
| | Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título | Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título | Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título |
| | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|--|--|--|--|
| Institución educativa: | Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero |
| Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado | Estado: | Estado: | Estado: |
| Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre | Municipio: | Municipio: | Municipio: |
| Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título | Institución educativa: | Institución educativa: | Institución educativa: |
| | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: |
| | Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado | Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado | Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado |
| | Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre | Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre | Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre |
| | Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título | Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título | Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título |
| | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar los últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ()

| SECTOR: | PODER: | ÁMBITO: | ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO |
|-------------|-----------------|---------------|--------------------------------|
| Privado () | Ejecutivo () | Estatad () | () |
| Público () | Judicial () | Federal () | |
| Social () | Legislativo () | Municipal () | |

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa / Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Fecha de Ingreso Fecha de Término

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal _____

| SECTOR: | PODER: | ÁMBITO: | ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO |
|-------------|-----------------|---------------|--------------------------------|
| Privado () | Ejecutivo () | Estatad () | () |
| Público () | Judicial () | Federal () | |
| Social () | Legislativo () | Municipal () | |

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa / Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Fecha de Ingreso Fecha de Término

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal _____

| SECTOR: | PODER: | ÁMBITO: | ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO |
|-------------|-----------------|---------------|--------------------------------|
| Privado () | Ejecutivo () | Estatad () | () |
| Público () | Judicial () | Federal () | |
| Social () | Legislativo () | Municipal () | |

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa / Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Fecha de Ingreso Fecha de Término

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal _____

| SECTOR: | PODER: | ÁMBITO: | ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO |
|-------------|-----------------|---------------|--------------------------------|
| Privado () | Ejecutivo () | Estatad () | () |
| Público () | Judicial () | Federal () | |
| Social () | Legislativo () | Municipal () | |

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa / Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Fecha de Ingreso Fecha de Término

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal _____

I. INGRESOS

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

POR EL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (DEDUCE IMPUESTOS)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

\$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías. Especifique el tipo de servicio

\$

II.4 Otros. Especifica: (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$

POR EL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO ESTATAL O MUNICIPAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO Respuesta afirmativa indica el período del

| | | |
|----|----|------|
| | | |
| dd | mm | aaaa |

 al

| | | |
|----|----|------|
| | | |
| dd | mm | aaaa |

 y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE. CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

Nota: Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado

POR EL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones, conforme a la constancia de ingresos que le expida la dependencia, entidad u órgano desconcentrado en el que labora)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (DEDUCE IMPUESTOS)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

\$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías. Especifique el tipo de servicio

\$

II.4 Otros. Especifica: (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$

POR EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

II. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ()

| A) TIPO DE BIEN | B) FORMA DE OPERACIÓN | |
|--|--|--|
| 1.- Joyas 2.- Obras de arte 3.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4.- Colecciones 5.- Semovientes (ganado y aves) 6.- Otros no comprendidos (favor de detallar en características del bien mueble) | 1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación | 5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso |

| C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | D) TITULAR |
|---|--|--|--|
| 1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) | 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Medio hermano (a) 14.- Tío (a) 15.- Primo (a) | 16.- Sobrino (a) 17.- Suegro (a) 18.- Cuñado (a) 19.- Concuño (a) 20.- Adoptado (a) 21.- Adoptante 22.- Particular sin relación 23.- Otro | 1.- Declarante 2.- Cónyuge 3.- Declarante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Declarante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad |

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---|
| A) B) C) D) | Características del bien mueble | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---|
| A) B) C) D) | Características del bien mueble | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---|
| A) B) C) D) | Características del bien mueble | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---|
| A) B) C) D) | Características del bien mueble | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---|
| A) B) C) D) | Características del bien mueble | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ()

| A) FORMA DE OPERACIÓN | B) TITULAR |
|--|--|
| 1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación | 1.- Declarante 2.- Cónyuge 3.- Declarante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Declarante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad |

| C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | |
|---|------------------------|------------------------------|
| 1.- Cónyuge | 8.- Hijo (a) | 16.- Sobrino (a) |
| 2.- Concubina o concubinario | 9.- Nieto (a) | 17.- Suegro (a) |
| 3.- Padre | 10.- Bisnieto (a) | 18.- Cuñado (a) |
| 4.- Madre | 11.- Tataranieto (a) | 19.- Concuño (a) |
| 5.- Abuelo (a) | 12.- Hermano (a) | 20.- Adoptado (a) |
| 6.- Bisabuelo (a) | 13.- Medio hermano (a) | 21.- Adoptante |
| 7.- Tatarabuelo (a) | 14.- Tío (a) | 22.- Particular sin relación |
| | 15.- Primo (a) | 23.- Otro |

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|---|
| A) | B) | C) | Marca, tipo, modelo y número de serie | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Registrado en México o Extranjero | Estado o País (Indique) | Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|---|
| A) | B) | C) | Marca, tipo, modelo y número de serie | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Registrado en México o Extranjero | Estado o País (Indique) | Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|---|
| A) | B) | C) | Marca, tipo, modelo y número de serie | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Registrado en México o Extranjero | Estado o País (Indique) | Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|---|
| A) | B) | C) | Marca, tipo, modelo y número de serie | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Registrado en México o Extranjero | Estado o País (Indique) | Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha de operación dd/mm/aaaa |

III. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO ()

| A) TIPO DE BIEN | B) SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE | C) FORMA DE ADQUISICIÓN |
|--|---|--|
| 1.- Edificio 2.- Palco 3.- Casa 4.- Departamento 5.- Local 6.- Terreno urbano | 7.- Bodega 8.- Granja 9.- Rancho 10.- Terreno rústico 11.- Obra | 1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación |
| | 1.-Ampliación 2.-Construcción 3.-Remodelación | 5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso |

| D) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | E) TITULAR |
|--|--|
| 1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) | 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Medio hermano (a) 14.-Tío (a) 15.- Primo (a) |
| 16.- Sobrino (a) 17.- Suegro (a) 18.- Cuñado (a) 19.- Concuño (a) 20.- Adoptado (a) 21.- Adoptante 22.- Particular sin relación 23.- Otro | 1.- Declarante 2.- Cónyuge 3.- Declarante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Declarante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad |

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| A) | B) | C) | Superficie o Indiviso Terreno m2 / Constr. m2 | D) | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular | E) |
|---|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Específica) | | Fecha de operación dd/mm/aaaa | Datos del registro público de la propiedad (Específica) | |
| Ubicación del inmueble (Específica) | | | | | | |

| A) | B) | C) | Superficie o Indiviso Terreno m2 / Constr. m2 | D) | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular | E) |
|---|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Específica) | | Fecha de operación dd/mm/aaaa | Datos del registro público de la propiedad (Específica) | |
| Ubicación del inmueble (Específica) | | | | | | |

| A) | B) | C) | Superficie o Indiviso Terreno m2 / Constr. m2 | D) | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular | E) |
|---|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Específica) | | Fecha de operación dd/mm/aaaa | Datos del registro público de la propiedad (Específica) | |
| Ubicación del inmueble (Específica) | | | | | | |

| A) | B) | C) | Superficie o Indiviso Terreno m2 / Constr. m2 | D) | Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular | E) |
|---|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Específica) | | Fecha de operación dd/mm/aaaa | Datos del registro público de la propiedad (Específica) | |
| Ubicación del inmueble (Específica) | | | | | | |

IV. RECURSOS FINANCIEROS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SALDOS) **NINGUNO ()**

| A) TIPO DE INVERSIÓN* | B) UBICACIÓN DE LA INVERSIÓN | C) TITULAR |
|---|------------------------------|--|
| 1.- Bancaria (cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2.- Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3.- Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4.- Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5.- Posesión de monedas y metales (centenario, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6.- Seguro de separación individualizado 7.- Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afores y fideicomisos) especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros. | 1.- México 2.- Extranjero | 1.- Declarante 2.- Cónyuge 3.- Declarante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Declarante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad |

*En caso de cambio de número de cuenta o contrato y/o si canceló cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|------|
| A) | B) | C) | Institución o razón social | Número de cuenta o contrato | País |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|--|------------------------------|
| Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Especificar) |
| | |

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|------|
| A) | B) | C) | Institución o razón social | Número de cuenta o contrato | País |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|--|------------------------------|
| Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Especificar) |
| | |

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|------|
| A) | B) | C) | Institución o razón social | Número de cuenta o contrato | País |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|--|------------------------------|
| Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Especificar) |
| | |

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|------|
| A) | B) | C) | Institución o razón social | Número de cuenta o contrato | País |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|--|------------------------------|
| Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Especificar) |
| | |

ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL) **NINGUNO ()**

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del mismo.

| A) TIPO DE ADEUDO | B) LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO | C) TITULAR |
|---|------------------------------|--|
| 1.- Compras de vehículo 2.- Compras a crédito 3.- Créditos hipotecarios 4.- Préstamos personales* 5.- Tarjetas de crédito | 1.- México 2.- Extranjero | 1.- Declarante 2.- Cónyuge 3.- Declarante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Declarante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad |

*Entre particulares especificar si es persona física o moral

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| A) | B) | C) | Institución, razón social o acreedor (persona física o moral) | País o razón social | Número de cuenta o contrato |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) | Monto original del adeudo (sin centavos) | Tipo de moneda | Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) | Tipo de moneda | Plazo del adeudo (meses/años) |
|--|---|-------------------|--|-------------------|----------------------------------|
| | | | | | |

| A) | B) | C) | Institución, razón social o acreedor (persona física o moral) | País o razón social | Número de cuenta o contrato |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) | Monto original del adeudo (sin centavos) | Tipo de moneda | Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) | Tipo de moneda | Plazo del adeudo (meses/años) |
|--|---|-------------------|--|-------------------|----------------------------------|
| | | | | | |

| A) | B) | C) | Institución, razón social o acreedor (persona física o moral) | País o razón social | Número de cuenta o contrato |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) | Monto original del adeudo (sin centavos) | Tipo de moneda | Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) | Tipo de moneda | Plazo del adeudo (meses/años) |
|--|---|-------------------|--|-------------------|----------------------------------|
| | | | | | |

| A) | B) | C) | Institución, razón social o acreedor (persona física o moral) | País o razón social | Número de cuenta o contrato |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) | Monto original del adeudo (sin centavos) | Tipo de moneda | Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) | Tipo de moneda | Plazo del adeudo (meses/años) |
|--|---|-------------------|--|-------------------|----------------------------------|
| | | | | | |

ACLARACIONES DE GRAVÁMENES O ADEUDOS

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA
NINGUNO ()

a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente desempeñe en órganos directivos en empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultorías que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| | | | |
|---|--|--|--|
| A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio | | B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | |
| C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de derecho público. 2. Sociedad o Asoc. de derecho privado. 3. Fundación. 4. Asociación gremial. | | D) FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) | |
| 5. Sindicato o Federación de organización de trabajadores. 6. Junta de vecinos u organización comunitaria. 7. Iglesia o entidad religiosa. 8. Otra, especificar. | | | |

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|
| A) | B) | Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc) | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | C) | D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar) | Antigüedad del Vínculo (Años) | Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio) | Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|
| A) | B) | Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc) | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | C) | D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar) | Antigüedad del Vínculo (Años) | Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio) | Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|
| A) | B) | Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc) | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | C) | D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar) | Antigüedad del Vínculo (Años) | Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio) | Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ()

b) Deberá anotar la participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

| | |
|--|---|
| A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio | B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante |
|--|---|

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---|---|
| A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | |
| Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa) | Sector o Industria | Antigüedad de la Participación o Convenio (Años) | Tipo de Sociedad en la que participa o Contrata (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra) | Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación) | | Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra) | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|---|
| A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | |
| Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa) | Sector o Industria | Antigüedad de la Participación o Convenio (Años) | Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra) | Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación) | | Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra) | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|---|
| A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física | Ubicación (Ciudad, Estado y País) | |
| Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa) | Sector o Industria | Antigüedad de la Participación o Convenio (Años) | Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra) | Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación) | | Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra) | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

¡RECUERDE RUBRICAR CADA UNA DE LAS PÁGINAS!

COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE REPOSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DEBE PRESENTARSE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN LOS SIGUIENTES PLAZOS:

- I. **DECLARACIÓN INICIAL, DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN CON MOTIVO DEL:**
 - A) **INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ;**
 - B) **REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE SESENTA DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO;**
- II. **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO, Y,**
- III. **DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN.**

LA DECLARACIÓN DE INTERESES DEBERÁ PRESENTARSE EN LOS PLAZOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE REPOSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, ASÍ COMO EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE EL SERVIDOR PÚBLICO, EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, CONSIDERE QUE SE PUEDE ACTUALIZAR UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la **fecha del inicio de su encargo:**

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DÍA | MES | AÑO |

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente Declaración Patrimonial y de Intereses de inicio.

PROTESTO LO NECESARIO

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SELLO DE RECIBIDO

(Para uso de la Contraloría Municipal)

COQUIMATLÁN

CONTRALORÍA

H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE
INTERESES DE INICIO**

ACUSE DE RECIBO

CONTRALORÍA
MUNICIPAL

Reforma y Jesús Alcaraz, Colonia Centro, Cp. 28400, Coquimatlán, Colima.

Teléfonos: (312) 32 3 03 33 y 32 3 07 48

www.coquimatlan.gob.mx

ACUSE DE RECIBO

COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE REPOSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DEBE PRESENTARSE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN LOS SIGUIENTES PLAZOS:

- I. **DECLARACIÓN INICIAL, DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN CON MOTIVO DEL:**
 - A) **INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ;**
 - B) **REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE SESENTA DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO;**
- II. **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO, Y,**
- III. **DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN.**

LA DECLARACIÓN DE INTERESES DEBERÁ PRESENTARSE EN LOS PLAZOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, ASÍ COMO EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE EL SERVIDOR PÚBLICO, EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, CONSIDERE QUE SE PUEDE ACTUALIZAR UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

Acuse de Recibo de la Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio que contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la **fecha del inicio de su encargo:**

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DÍA | MES | AÑO |

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

SELLO DE RECIBIDO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)