

SFP

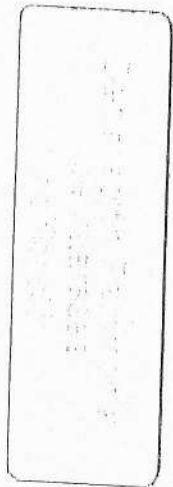
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORÍA DEL AYUNTAMIENTO DE DZIDZANTÚN:
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO
DISPUESTO EN EL LIBRO PRIMERO, TÍTULO SEGUNDO, CAPÍTULO TERCERO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.



Fecha de recepción 30 | 05 | 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Juan Arreola	Vivas	Lizama

CURP	RFC/HOMOCLAVE
V I L L U 6 7 0 6 2 4 Y H Y N V Z N 0 8	V I L U 6 7 0 6 2 4 J K 9

Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico Alterno	
ESTADO CIVIL			
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior 0 17 No 89 X14 Y16

Localidad o Colonia Centro

Municipio o Alcaldía Dzidzantún

Entidad Federativa Yucatán

Código Postal 97500

Teléfono (particular, incluir clave tda) 99 1103 9020

Lugar donde se ubica: México Extranjero

País donde nació México

Entidad donde nació Mexicano

Número de Celular

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

<p>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/></p>	<p>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa</p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional</p>	<p>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa</p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional</p>	<p>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa</p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional</p>
--	--	---	---

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

<p>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cursado <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/></p>	<p>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa</p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p>	<p>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa</p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p>	<p>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa</p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno</p> <p>Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p>
--	--	---	---

Documento obtenido				Documento obtenido				Documento obtenido							
Boleta		certificado		constancia		título		Boleta		certificado		constancia		título	
Número de cédula profesional				Número de cédula profesional				Número de cédula profesional							
				1744787											

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Educativo Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado: Oficial Mayor

Función principal

INGRESO: Día Mes Año 06 | 09 | 2000

EGRESO: Día Mes Año 31 | 08 | 2012

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Secretaría de Educ

Unidad administrativa/Área: Dpto de escuelas

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área

Pu

esto o cargo

desempeñado Función

principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

**DATOS DEL Cónyuge, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. <i>Berna & Vivas Cruz</i>	<i>Esposa</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>VICR 681026 AYRVVR02</i>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo

h) ¿Habita en el domicilio del declarante?

i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

Maestra de grupo prima.

SI NO

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Yucatán

Nombre del empleo, cargo o comisión

Dpto Dirección de Catastro Rural.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Discondmno

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 09 | 2019

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Ozidzantún

Entidad Federativa

Yucatán

Municipio o alcaldía

Ozidzantún

97500

Teléfono de oficina

9911039020

Extensión

Código postal

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de Inspección.
- Innovaciones.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditorías
- Cuépo de seguridad

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- Manejo de recursos humanos.
- Otro: Especificar la función

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 60,000

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$

II. 2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$

II. 3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$ 260,000

II. 4. Otros (arrendamientos, regalos, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:
 (Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 320,000

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFICA \$ 120,000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 320,000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año al Día Mes Año

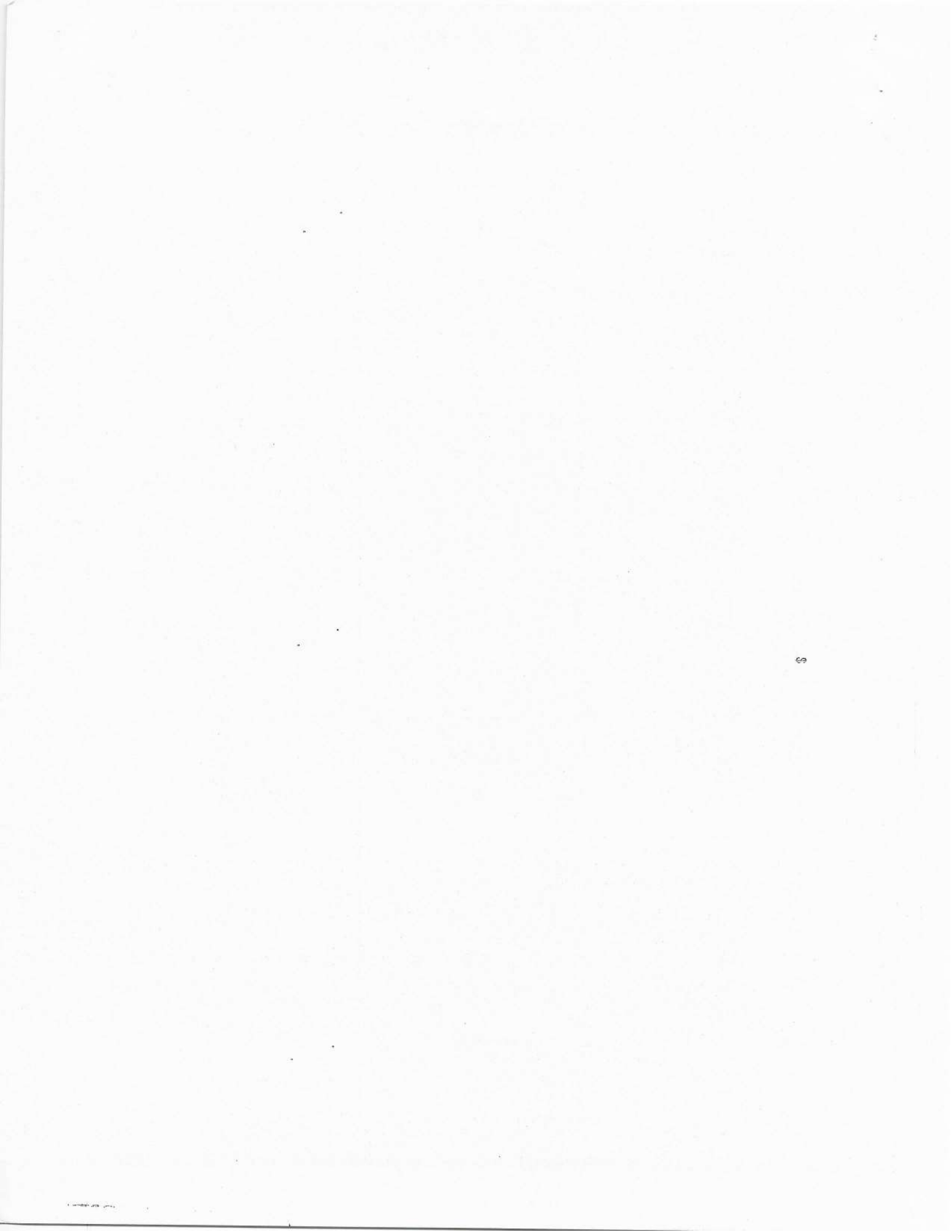
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anotar el número que corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE 6 INDIVISO	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	1. Edificio 2. Pecho 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	Terreno m2. Construcción m2.	1. Cesión 2. Cambio 3. Credito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubinato 6. Declarante en propiedad 7. Cónyuge en propiedad	1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Trazabuelo(a) 8. Hijo(a) 9. Nieto(a)	10. Esposo(a) 11. Trazosposo(a) 12. Hermano(a) 13. Misionero(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) o Ascendido(a) 16. Esposo(a) o Ascendido(a) 17. Suagro(a) o Otro 18. Cuñado(a) (especificar) 19. Concubino(a)
<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 8		572	<input checked="" type="checkbox"/> 1			<input type="checkbox"/> 1	
	<input type="checkbox"/> 3		10000	<input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 6	
	<input type="checkbox"/> 10		572	<input type="checkbox"/> 2			<input type="checkbox"/> 6	
	<input type="checkbox"/> 6		2500	<input type="checkbox"/> 1			<input type="checkbox"/> 7	
	<input type="checkbox"/> 6		60 Acs	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE <small>Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.</small>	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de operación -Valor de la operación
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						



BIENES MUEBLES

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

MILQUINIO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Material de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y calificaciones)		1. Casón 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permiso 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso		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. Bisneto (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. Otro (Especifique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR
				1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	¢			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	¢			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
 -Forma de operación
 -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario
 -Fecha de la operación
 -Valor de operación

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		
		México	Extranjero	País donde se localiza
1. Incorporación	1. Declarante 2. Cónyuge			
2. Venta	3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario			
3. Saldo	6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad			
4. Sin cambio				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		
		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, 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 fiducias) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajes de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (comilneros, onzas Troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, síndic y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
		TIPO DE INVERSIÓN		
		Especifica		
		Especifica		
		Especifica		
		Especifica		
		Especifica		
		Especifica		
		Especifica		
		Especifica		

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN
 1. Inoperación
 2. Saldo
 3. Finiquito
 4. Sin cambio

TIPO DE ADEUDO
 1. Compras a crédito
 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)
 3. Préstamos personales
 4. Tarjetas de crédito
 5. Compras de vehículo

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

FECHA DEL OTORGAMIENTO

México
 Institución, razón social o acreedor

Extranjero

País e institución o razón social

odimv/veeraa

MONTOS

MONTOS (ESPECIFICAR EL PLAZO)

México

Institución, razón social o acreedor

Extranjero

País e institución o razón social

odimv/veeraa

MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

MONTOS DE LOS PAGOS REALIZADOS

SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

PLAZO DEL ADEUDO
 - Vehículos (meses)
 - Crédito hipotecario (años)

TITULAR

1. Declarante
 2. Cónyuge
 3. Declarante y cónyuge
 4. Dependiente
 5. Concubina o concubinario
 6. Declarante en copropiedad
 7. Cónyuge en comunión

31

30

29

28

27

26

25

24

23

22

21

20

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PRESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O FOMERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIQUEDAD DEL VÍNCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN (Calle, número, colonia, Estado, Federativa y País) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otro) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el servicio público
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 7, 32, Y 33 FRACCIÓN II DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

