



NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES MODIFICACIÓN

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.

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción: 29 | 05 | 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) JUAN RICARDO Primer apellido QUEDA Segundo apellido Y PERAZA

CURP 0E P J 6 0 0 4 2 7 4 Y N V R N 0 5

RECHOMOCIAVE 0E P J 6 0 0 4 2 7 7 G 3

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alterno LAJUESTRADAESTRADA@OUTLOOK.COM

| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | País donde nació | | Nacionalidad | |
|--|--------------------------------------|---|---|------------------|----------|--------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | MEXICO | MEXICANO | | |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Vido (a) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | | | | |

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Q 19 # 91 E X 18 Y 20

Localidad o Colonia

CENTRO

Municipio o Alcaldía

DZIDZANTUN

Entidad Federativa

YUCATAN

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Código Postal

97500

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, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| Estatus <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno | Entidad federativa | <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Periodos/Cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Documento obtenido | Institución educativa | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| boleta <input type="checkbox"/> constancia | Carrera o área de conocimiento | Institución educativa | Institución educativa |
| | Estatus <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno | INSTITUTO TECNOLÓGICO | Carrera o área de conocimiento |
| | Periodos cursados | IC - ADMINISTRACION | Estatus <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> turno |
| | Documento obtenido | Periodos cursados | Periodos cursados |
| boleta <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido | <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Número de cédula profesional | boleta <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido | Documento obtenido |
| | Número de cédula profesional | <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS: cursando Turno Finalizando

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

| Documento obtenido | | | | Documento obtenido | | | | Documento obtenido | | | | | | | |
|------------------------------|--|-------------|--|------------------------------|--|--------|--|------------------------------|--|-------------|--|------------|--|--------|--|
| bolea | | certificado | | constancia | | titulo | | bolea | | certificado | | constancia | | titulo | |
| Número de cédula profesional | | | | Número de cédula profesional | | | | Número de cédula profesional | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: **INEGI**

Unidad administrativa/Área: **CAPACITACION ELECTORAL**

Puesto o cargo desempeñado: **INSTRUCTOR**

Ingreso: **01/01/2010** Egreso: **30/08/2010**

Función principal: **INSTRUCCION / SUPERVISION**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: **INE**

Unidad administrativa/Área: **CAPACITACION**

Puesto o cargo desempeñado: **SUPERVISOR ELECTORAL**

Ingreso: **01/01/2012** Egreso: **15/07/2012**

Función principal:

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **INE**

Unidad administrativa/Área: **CAPACITACION ELECTORAL**

Puesto o cargo desempeñado: **SUPERVISOR ELECTORAL**

Ingreso: **16/01/2015** Egreso: **15-07-2015**

Función principal:

Unidad administrativa/Área: **CAPACITACION ELECTORAL** esto o cargo desempeñado Función

CAPACITADOR ELECT.

principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año
16 01 2015

Día Mes Año
15 07 2015

¿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. YAQUELINI ESTRADA E. | ESPOSA | | X | 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ | X | | | X |
| 2. _____ | | | | | | | | |
| 3. _____ | | | | | | | | |
| 4. _____ | | | | | | | | |
| 5. _____ | | | | | | | | |
| 6. _____ | | | | | | | | |
| 7. _____ | | | | | | | | |
| 8. _____ | | | | | | | | |

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

h) ¿Habita en el domicilio del declarante?

SI NO

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

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Dzidzautun

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director de Desarrollo Social

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Directora

Área de adscripción

Dirección de Desarrollo Social

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 09 | 2018

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior, oficina o piso

México

Extranjero

Calle # 18 y 20

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

Localidad o colonia

Dzidzautun

Entidad Federativa

Yucatan

Municipio o alcaldía
Dzidzautun

Código postal
97500

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

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

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|--------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Administración de bienes materiales, Atención directa al público, Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones. | <input checked="" type="checkbox"/> | Labor de supervisión, Manejo de recursos financieros, Areas técnicas. | <input type="checkbox"/> | Funciones de vigilancia, Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> | Funciones de Inspección, Interventoría. | <input type="checkbox"/> | Auditorías | <input type="checkbox"/> | Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios. |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Cuanto de asegurada | <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos humanos. |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | 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 \$ 18,000

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Específica 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
 Específica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$

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

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 18,000

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECÍFICA \$ 80,000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 SUMA DE A Y B \$ 98,000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)
 Si No Sila respuesta es afirmativa indica el período del
 Día Mes Año al Día Mes Año

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

En las columnas ante el número que correspondía

NINGUNO

| TIPO DE OPERACION | TIPO DE BEN | SI ELIJO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE | SUPERFICIE 0 INDIVISO | FORMA DE ADQUISICION | INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR | RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | |
|---|---|---|---------------------------------|--|---|--|---|---|
| 1. Inoperacion 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Botega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico | 1. Ampliacion 2. Construcion 3. Remedialacion | Terrano m2. Construccion m2. | 1. Casion 2. Comateo 3. Credito 4. Donacion 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | | 1. Declarante 2. Paryage 3. Declarante y dependientes 4. Dependientes 5. Concubino o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad | 1. Conyuge 2. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (s) 6. Bisabuelo (s) 7. Tatarabuelo (s) 8. Hijo (s) 9. Nieto (s) 10. Nieto (s) 11. Tataranieto (s) 12. Hermano (s) 13. Nieto (s) 14. Tio (s) 15. Concubino (s) 16. Primo (s) 17. Segundo (s) 18. Tercero (s) 19. Cuarto (s) 20. Adoptado (s) 21. Adoptante | |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | 240 | <input type="checkbox"/> | 72 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | |
| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. | | | | | SIN CENTAVOS | | | |
| | | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa | DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO | UBICACION DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Municipio/Extensión), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | Si elijo OBRA deberá especificar los datos de la operacion: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. | Si elijo VENTA deberá especificar los datos de la operacion: -Forma de operacion -Valor de la operacion -Fecha de la operacion |
| | | | | | Q 19 #915 X184 20 DEIDAMANTON YUC. | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CRÉDITO", el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Sinistro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE | ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Tránsito | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------|--|---|--|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | | |
|--|--------------------|---|---|------------------------|--------------------------|
| 1. Conyuge | 5. Acuña (a) * | 10. Nieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) | HERENCIA CON EL TITULAR. |
| 2. Concubina o concubinario (a) | 6. Bisabuelo (a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante | SIN CENTAVOS |
| 3. Padre | 7. Tataranieto (a) | 12. Nieto (a) | 17. Sobrino (a) | 22. Otro (Especifique) | |
| 4. Madre | 8. Hijo (a) | 13. Nieto menor (a) (a) 18. Ciudadano (a) | 14. Tío (a) | | |
| | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concuño (a) | | |

| VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE ADQUISICIÓN (Especificar) | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación | Si eligió SINISTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de siniestro - Tipo de seguro - Fecha del siniestro |
|--|----------------|----------------------|---|---|--|
| \$ | | dd/m/aaaa | 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad | | |
| \$ | | | | | |
| \$ | | | | | |
| \$ | | | | | |
| \$ | | | | | |

*En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

BIENES MUEBLES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rito o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y/hierros dos rubros siguientes (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. 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. Sobino (a) 17. Sogra (a) 18. Cuñado(a) 19. Concubino (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"/> |
| <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 (Especifique)

FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa

TITULAR
1. Declarante
2. Cónyuge
3. Declarante y Cónyuge
4. Dependientes
5. Concubina o concubinario
6. Declarante en propiedad
7. Cónyuge en propiedad

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

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", 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

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponda

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO _____

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

| TIPO DE OPERACIÓN | TITULAR | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | |
|-------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| | | México | Extranjero | País donde se localice |
| 1. Incorporación | 1. Declarante 2. Cónyuge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Institución o cruzada social |
| 2. Venta | 3. Declarante y cónyuge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Institución o estación social |
| 3. Saldo | 4. Dependientes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Sin cambio | 5. Concubina o concubinario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 6. Declarante en copropiedad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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"/> | |

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

TIPO DE INVERSIÓN

1. Bancarie (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 fideicomisos)
4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (convenios, onzas troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

| | | |
|----|--|------------|
| | | |
| \$ | | Especifica |
| \$ | | Especifica |
| \$ | | Especifica |
| \$ | | Especifica |
| \$ | | Especifica |
| \$ | | Especifica |

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

NINGUNO



NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

FECHA DEL OTORGAMIENTO

dó/mn/va/aa

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 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 | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | | | | |
|--|---|-------------------------------|---|---|---|------------|-----------------------------------|--------------------------|--|
| | | México | Institución, razón social o acreedor | | | Extranjero | País e institución o razón social | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | | | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| \$ | | \$ | \$ | | | | | <input type="checkbox"/> | |

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES 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"/> <input type="checkbox"/> | | 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Occasionalmente 6. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (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"/> | 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"/> |
| | ANTIQUEDAD DEL VÍNCULO (Años) _____ _____ _____ | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | UBICACIÓN (Ciudad o Fundación, Entidad Federativa y País) _____ _____ _____ |

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 OPERACION 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE 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"/> | | | | |
| 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 otra) 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"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| | 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 VERTIDA 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

29 05 2019

DÍA MES AÑO

Durazno y oc.

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE