

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. *C. Carlos Alberto Chavez Castro*
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

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

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
	NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CODIGO POSTAL		PAIS	CODIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

C.A.C

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA
 SECUNDARIA
 BACHILLERATO
 CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
 LICENCIATURA
 ESPECIALIDAD
 MAESTRÍA
 DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Leges de Reforma

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO
 FINALIZADO
 TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
 CERTIFICADO
 CONSTANCIA
 TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

23 de Agosto del 2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

C.P. M.C.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
	<i>Operativa Policial</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
				NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
AGLAPACIONES / OBSERVACIONES				

C.R.C.C

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACABARACIONES / OBSERVACIONES

M. J. C.

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TERCER APELLIDO	EDAD
RELACION CON EL DECLARANTE					
<input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		CURP: [REDACTED]	
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		LUGAR DONDE RESIDE	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		DOMICILIO DE LA PAREJA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	¿EN EL EXTRANJERO?		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUBAD/LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CODIGO POSTAL	PAIS		CODIGO POSTAL		
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]		
ACTIVIDAD LABORAL	PUBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		
[REDACTED]	NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>				
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO					
[REDACTED]					
EMPLEO, CARGO O COMISION					
[REDACTED]					
SALARIO MENSUAL NETO					
[REDACTED]					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
[REDACTED]					

22/3/2023

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

EMPLEO O CARGO

DEC

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SALARIO MENSUAL NETO

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

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (S)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

REC

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

- ABUELO (A)
- NIETO (A)
- TIO (A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERNO
- CUÑADO (A)
- PADRE
- OTRO (ESPECIFIQUE)
- HERMANO (A)
- PRIMO (A)
- HIJO (A)
- SOBRINO (A)
- MADRE
- SUEGRO (A)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI NO

CURP

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

C.N.C

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

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		24000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		
24000		
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
24000		
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		
24000		

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Handwritten signature/initials

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN		TIPO DEL BIEN	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		<input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	
RFC		RFC	
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN		RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HERMANA(S) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HERMANA(S) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA		FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE		TIPO DE MONEDA	
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO		FECHA DE ADQUISICIÓN	

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

C.A.C.C

13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O FERG...

COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO

TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NUMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE
 DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

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

CA 20

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

AGREGACIONES/OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr> <td>CASA <input type="checkbox"/></td> <td>DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/></td> <td>EDIFICIO <input type="checkbox"/></td> <td>LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/></td> <td>BODEGA <input type="checkbox"/></td> <td>PALCO <input type="checkbox"/></td> <td>RANCHO <input type="checkbox"/></td> <td>TERRENO <input type="checkbox"/></td> <td>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	EDIFICIO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	EDIFICIO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>				
		UBICACIÓN DEL INMUEBLE										
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO										
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR										
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD									
			ESTADO / PROVINCIA									
CODIGO POSTAL			PAS									
			CODIGO POSTAL									
<input type="checkbox"/> VEHICULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> AERONAVE	<input type="checkbox"/> BARCO / YATE									
		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)										
MARCA												
MODELO												
AÑO												
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO												
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO										
	ENTIDAD FEDERATIVA		PAS									
DUÑO O TITULAR	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL										
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR												
RFC												
RELACION CON EL DUÑO O EL TITULAR												
ACAPARACIONES / OBSERVACIONES												

C.N.C
M

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA**

TIPO DE PARTICIPACIÓN

<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> APODERADO
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	<input type="checkbox"/> COLABORADOR
<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?
 SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALCUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

ORGANIZACIONES BENEFICAS

PARTIDOS POLITICOS

GREMIOS / SINDICATOS

OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?
RFC	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PUESTO / ROL	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
MONTO MENSUAL NETO	

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

DECLARANTE TIO(A) PRIMO(A) SOBRINO(A) AHUJADO(A) NUERA YERNO ABUELO(A) NIETO(A) OTRO(A)

CONVUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO CONVIVIENTE HIJO(A) HERMANO(A) CUÑADO(A) MADRE PADRE

NOMBRE DEL PROGRAMA _____

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO _____

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE APOYO SUBSIDIO SERVICIO OBRA OTRO (ESPECIFIQUE)

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO MONETARIO ESPECIE

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL _____

ESPECIFIQUE EL APOYO _____

ACLARACIONES/OBSERVACIONES _____

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SE PAREN PÚBLICOS

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE REPRESENTADO FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN _____

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO _____ REGIMEN _____

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?
SI NO MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN _____

LUGAR DONDE SE UBICA EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA

- SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
- AGRICULTURA
 - COMERCIO AL POR MENOR
 - SERVICIOS CORPORATIVOS
 - MINERÍA
 - TRANSPORTES
 - SERVICIOS DE SALUD
 - ENERGÍA ELÉCTRICA
 - MEDIOS MASIVOS
 - SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 - CONSTRUCCIÓN
 - INDUSTRIA MANUFACTURERA
 - SERVICIOS FINANCIEROS
 - SERVICIOS DE ALODAMIENTO
 - COMERCIO AL POR MAYOR
 - SERVICIOS INMOBILIARIOS
 - SERVICIOS PROFESIONALES
 - OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES _____

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?
 SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA RFC

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

C. n.c.

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BADA

TIPO DE BENEFICIO

- SORTEO
 CONCURSO
 DONACIÓN
 OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE | <input type="checkbox"/> | TÍO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> | PRIMO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> | SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> | ABUADO(A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A) | <input type="checkbox"/> | NIERA |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> | YERNO |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) | <input type="checkbox"/> | ABUELO(A) |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> | NIETO(A) |
| <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> | OTRO(A) |

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RECIBO

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

- MONETARIO
 ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO

DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

C.A.C.C

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INDICAR TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA DEPENDIENTE NO DEPENDIENTE NO SON SEPARABLES

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS
 DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO
 PÚBLICO
 PRIVADO
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN
 FIDEICOMITENTE
 FIDUCIARIO
 FIDEICOMISARIO
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA
 MINERÍA
 ENERGÍA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCIÓN
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 MEDIOS MASIVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS INMOBILIARIOS
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

CNC