

**ANEXO PRIMERO**

**NOTA:** SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
 c Sandra Gonzalez Velasco  
 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.

**1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**INICIAL**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Sandra		Gonzalez		Velasco	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELÉCTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELÉCTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NUMERO DE IUI/ AP. PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		SOCIEDAD DE CONVENCIA	
REGIMEN MATRIMONIAL		SOLTERO (V) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		PAIS DE NACIMIENTO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CODIGO POSTAL			PAIS		CODIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**ESCOLARIDAD**

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

**NIVEL**

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

**ESTATUS**

- CURSANDO   
  FINALIZADO   
  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

*Certificado*

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

*Junio 2015*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Seguridad Poblina.				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
Palina Vial	Elementa	sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Empleado	
ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL	Brindar vitalidad, agilidad, circulación, paso al peatón. Cobrir cargos fenebres.				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	01 de enero del 2022		TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
ESTADO EXTERNO	ESTADO INTERNO	CALLE	NÚMERO EXTERNO	NÚMERO INTERNO	
Parque Perifoneo Díaz	Tlaxiaco	Oaxaca			
CÓDIGO POSTAL	69800	PAÍS	953 55 2 23 23		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / 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

Seguridad Pública. Área de Adscripción / Área Policia Vial

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Elemento

Fecha de Ingreso: 01-02-2019 Fecha de Egreso: 31-12-2021

SECTOR AL QUE PERTENECE

- 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAYA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

RELACIÓN CON EL DECLARANTE  
 CONYUGE  CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE  SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  
 SI  NO

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  
 SI  NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  
 SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE  
 EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO  
 SE DESCONOCE

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO  
 CALLE: [REDACTED] NÚMERO EXTERIOR: [REDACTED] NÚMERO INTERIOR: [REDACTED]  
 EN EL EXTRANJERO  
 CALLE: [REDACTED] NÚMERO EXTERIOR: [REDACTED] NÚMERO INTERIOR: [REDACTED]

MUNICIPIO / ALCALDÍA: [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]  
 CIUDAD / LOCALIDAD: [REDACTED] ESTADO / PROVINCIA: [REDACTED]

CÓDIGO POSTAL: [REDACTED] PAÍS: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

ACTIVIDAD LABORAL  
 PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE) [REDACTED]  NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  
 FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA   
 ÁMBITO PÚBLICO  
 EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: [REDACTED] ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: [REDACTED]

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: [REDACTED] ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: [REDACTED]

SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED] FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED]

[Handwritten signature]

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

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> SOBRIÑO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
CURP: [REDACTED]				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO				
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

PAIS

CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SECTOR 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

# 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

<p>I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p>	<p>\$ 9.500</p>
<p>II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)</p>	
<p>II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p>	
<p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</p>	
<p>TIPO DE NECOCIO</p>	
<p>II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p>	
<p>TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO</p>	<p> <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"/> OTROS (ESPECIFICAR)         </p>
<p>II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p>	
<p>ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)</p>	
<p>A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)</p>	<p>\$ 9.500</p>
<p>B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p>	<p><del>14.000</del></p>
<p>C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)</p>	<p>\$ 14.000</p>
<p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>	

**9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SÍ

NO

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN	
01-01-2023	31-12-2023	
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		\$ 54.000
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$ 58.500
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL I.I AL I.I.5)		
I.I.1.- INGRESOS POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) NÚMERO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA: _____ TIPO DE NEGOCIO: _____		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO		
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)		
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		

100



VALOR DE ADQUISICIÓN			
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
	NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		<input type="checkbox"/> SINIESTRO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

**11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)** NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PARTE DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SEAN PÚBLICOS

DECLARACIONES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> AERONAVE	<input type="checkbox"/> BARCO / YATE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
TITULAR DEL VEHÍCULO	<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 CONVIVIENTE ECONÓMICO <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 <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS				
RFC				
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO(A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
TRANSMISOR	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR				
RFC				
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO			
MARCA				
MODELO				
AÑO				
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO				
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS			

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

**12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**    NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN

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

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

FORMA DE PAGO  
 COMPRAVENTA  
 CESIÓN  
 DONACIÓN  
 HERENCIA  
 PERMUTA  
 RIFA O SORTEO  
 SENTENCIA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

TIPO DEL BIEN  
 MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)  
 APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS  
 JOYAS  
 COLECCIONES  
 OBRAS DE ARTE  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR  
 ABUELO (A)  
 BISABUELO (A)  
 BISNIETO (A)  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONYUGO  
 CUÑADO (A)  
 HERMANO (A)  
 HIJO (A)  
 MADRE  
 PADRE  
 PRIMO (A)  
 SOBRINO (A)  
 SUEGRO (A)  
 TATARABUELO (A)  
 TATARANIETO (A)  
 TIO (A)  
 NIETO (A)  
 NINGUNO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  
 VENTA     DONACIÓN     SINIESTRO     OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES





# 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	

CÓDIGO POSTAL

VEHICULO  AUTOMOVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS

DUÑO O TITULAR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN  SOCIO  ACCIONISTA  COMISARIO  REPRESENTANTE  APODERADO  COLABORADOR  BENEFICIARIO  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?  
 SI  NO   
 MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

EN EL EXTRANJERO

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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
- ORGANIZACIONES BENÉFICAS
- PARTIDOS POLÍTICOS
- GREMIOS / SINDICATOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RFC  
 PUESTO / ROL  
 FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?  
 SI  NO   
 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  Tfo(A)  
 CÓNYUGE  PRIMO(A)  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  SOBRINO(A)  
 CONVIVIENTE  AHUJADO(A)  
 HIJO(A)  NIERA  
 HERMANO(A)  YERNO  
 CUNADO(A)  ABUELO(A)  
 MADRE  NIETO(A)  
 PADRE  OTRO(A)

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 SERÁN PÚBLICOS.

EMPLEANTE  PADRE  DEPENDIENTE ECONÓMICO

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  
 SÍ  NO

REPRESENTANTE / REPRESENTADO  REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN \_\_\_\_\_

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

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  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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

# 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

- SORTEO   
  CONCURSO   
  DONACIÓN   
  OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE               | <input type="checkbox"/> TIO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)   |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE              | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A)                  | <input type="checkbox"/> NUERA      |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A)               | <input type="checkbox"/> YERNO      |
| <input type="checkbox"/> CUNADO(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 <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		
RFC		
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	<input type="checkbox"/> MONETARIO	<input type="checkbox"/> ESPECIE
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		
MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO		
TIPO DE MONEDA		

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS    |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS  |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES  |
|  | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
|  | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)       |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

- NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

- DECLARANTE   
  PAREJA   
  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDEICOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

FIDEICOMISARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

RFC

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

*[Handwritten signature]*