

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES,

C. _____
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.

										MODIFICACIÓN					
I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL															
1. DATOS GENERALES															
NOMBRE (S)				PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO							
CURP				RFC				HOMOCLAVE							
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL				CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA							
NÚMERO CELULAR PERSONAL				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL											
				SOLTERO (A)		CASADO (A)		DIVORCIADO (A)		VIUDO (A)		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL				PAÍS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD							
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACIÓN DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES															

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE						CALLE					
NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD						CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA						ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS					
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

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											
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO											
ESTATUS						CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO						BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO											
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

FIRMA DEL DECLARANTE: _____ PÁG.: 1



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL											
			AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA			
ÁMBITO PÚBLICO				EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO											
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISIÓN							
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN						
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						CALLE					
NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD						CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA						ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS					
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?											
			SI	NO							
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA			
ÁMBITO PÚBLICO				EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO											
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISIÓN							
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN						
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN											
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE			CALLE			CALLE			CALLE		
NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD / COLONIA						CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA						ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS					
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

FIRMA DEL DECLARANTE: _____ PÁG.: 2

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO									
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:									
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					ÁMBITO PÚBLICO				
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					
AGRICULTURA				FECHA DE EGRESO					
MINERÍA				LUGAR DONDE SE UBICA					
ENERGÍA ELÉCTRICA				EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
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									

FIRMA DEL DECLARANTE: _____ PÁG.: 3



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. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
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	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS	
	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	MUEBLE		INMUEBLE	VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

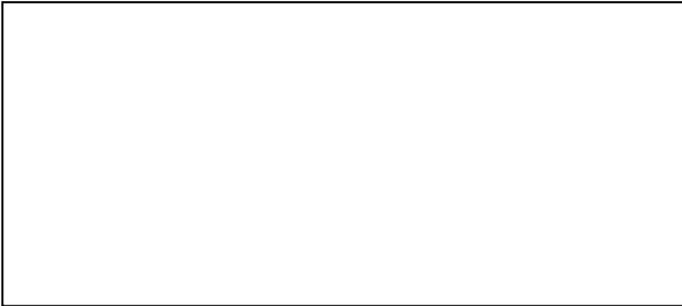
FIRMA DEL DECLARANTE: _____ PÁG.: 4



C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

RESPECTUOSAMENTE, RUEGO A USTED TENER POR PRESENTADA ESTA
DECLARACIÓN, SOLICITANDO ME SEA ENTREGADO EL ACUSE DE RECIBO
CORRESPONDIENTE.

LUGAR Y FECHA _____ A _____ DE _____ DE _____



PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

SELLO DE RECIBIDO