



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO  
**SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA**  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES UNIVERSITARIOS

**ACUSE DE RECIBO**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO  
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

(R.F.C) \_\_\_\_\_

LETRAS                      AÑO                      MES                      DIA                      HOMOCLAVE

FOLIO

**PROPORCIONADO POR CONTRALORÍA**

EL DEPARTAMENTO DE RESPONSABILIDAD Y SITUACIÓN PATRIMONIAL HACE QUE EL (LA):

C. \_\_\_\_\_

CON ESTA FECHA ENTREGÓ EL FORMATO DE SU DECLARACIÓN.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RECEPTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL MANIFESTANTE**  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

**ACUSE DE RECIBO**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO  
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

(R.F.C) \_\_\_\_\_

LETRAS                      AÑO                      MES                      DIA                      HOMOCLAVE

FOLIO

**PROPORCIONADO POR CONTRALORÍA**

EL DEPARTAMENTO DE RESPONSABILIDAD Y SITUACIÓN PATRIMONIAL HACE QUE EL (LA):

C. \_\_\_\_\_

CON ESTA FECHA ENTREGÓ EL FORMATO DE SU DECLARACIÓN.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RECEPTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL MANIFESTANTE**  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO  
**SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA**  
 DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES UNIVERSITARIOS

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL DE FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES UNIVERSITARIOS**  
**C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA**  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED ESTA DECLARACION DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL

NOTA: ANTES DE LLENAR EL FORMATO SIRVASE LEER EL INSTRUCTIVO

REG. FED. CONTRIBUYENTES

LETRAS	AÑO	MES	DÍA	HOMOCLAVE							

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<input type="text"/> APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		SEXO FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>																								
LUGAR DE NACIMIENTO <input type="text"/> MUNICIPIO	<input type="text"/> ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="text"/> NACIONALIDAD																									
DOMICILIO PERMANENTE <input type="text"/> AVENIDA O CALLE	<input type="text"/> No. EXTERIOR	<input type="text"/> INTERIOR	CASA PROPIA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>																								
<input type="text"/> CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/> TELÉFONO	<input type="text"/> COLONIA O FRACCIONAMIENTO	<input type="text"/> MUNICIPIO																								
<input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO		<input type="text"/> ENTIDAD FEDERATIVA																									
NOMBRE DEL CONYUGUE O CONCUBINA(O) <input type="text"/> APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES (S)	EN CASO DE QUE SU CÓNYUGE O CONCUBINA(O) SEA FUNCIONARIO O EMPLEADO UNIVERSITARIO, FAVOR DE ANOTAR SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>LETRAS</td> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td>DÍA</td> <td colspan="4">HOMOCLAVE</td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>															LETRAS	AÑO	MES	DÍA	HOMOCLAVE							
LETRAS	AÑO	MES	DÍA	HOMOCLAVE																							

**2 DATOS DEL EMPLEO**

FACULTAD/ADSCRIPCIÓN <input type="text"/>	<input type="text"/> No. EMPLEADO	
<input type="text"/> DIRECCIÓN	<input type="text"/> DEPARTAMENTO U OFICINA	<input type="text"/> NOMBRE DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO <input type="text"/> AVENIDA O CALLE	<input type="text"/> No. EXTERIOR	<input type="text"/> INTERIOR
<input type="text"/> COLONIA O FRACCIONAMIENTO	<input type="text"/> CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/> TELÉFONO
<input type="text"/> EXTENSION	<input type="text"/> MUNICIPIO	

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL MANIFESTANTE





**4 GRAVÁMENES O DEUDAS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE O DE SUS DEPENDIENTES**

Ninguno

ANOTAR ÚNICAMENTE LOS SALDOS A LA FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

TIPO DE GRAVAMEN	ACREEDOR	NÚMERO DE CUENTA O DE CONTRATO	PLAZO	SALDO ACTUAL	TITULAR
1. CRÉDITO HIPOTECARIO 2. PRESTAMO 3. COMPRA A CRÉDITO 4. TARJETA DE CRÉDITO 5. OTRO (ESPECIFICAR)				<b>CIFRAS EN PESOS</b> (Llenar de derecha a izquierda)	1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA (O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL MANIFESTANTE



**5 CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES, EFECTIVO Y OTRO TIPO DE VALORES**

Ninguno

ANOTAR ÚNICAMENTE LOS SALDOS A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN

CLAVE DE INVERSIÓN	No. De CUENTA O DE CONTRATO*	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO ACTUAL	TITULAR
1. BANCARIAS (AHORRO, CHEQUES, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO, ETC.). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS, ACEPTACIONES BANCARIAS Y OTROS). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN FIDEICOMISOS Y OTROS) 4. ORGANIZACIÓN PRIVADA (EMPRESAS Y NEGOCIOS PROPIOS). 5. OTROS (DINERO EN EFECTIVO, MONEDA EXTRANJERA, MEMBRESÍAS, AUTOFINANCIAMIENTO, PRÉSTAMOS A PARTICULARES, CONCESIONES DE TRANSPORTE PÚBLICO, LICENCIA DE ALCOHOLES, AHORRO Y VALORES, Y VALORES ENCAJAS POPULARES, ETC.).			<b>CIFRAS EN PESOS</b> (Llenar de Derecha a Izquierda)	1. MANIFESTANTE 2. CÒNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA (O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORME EN EL PUNTO No. 10 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES SI CANCELÓ ALGUNA (S) CUENTA (S) BANCARIA (S) REPORTADA (S) EN SU ÚLTIMA MANIFESTACIÓN

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL MANIFESTANTE



**6 BIENES MUEBLES**  
**EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA, ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE**

Ninguno

ANOTAR TODOS LOS MUEBLES A LA FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

TIPO DE MUEBLE *	DESCRIPCIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN CIFRAS EN PESOS (Llenar de derecha a izquierda)	FORMA DE ADQUISICIÓN			PROPIETARIO		
			1. CONTADO	2. CRÉDITO PAGÁNDOSE **	3. CRÉDITO PAGADO	1. MANIFESTANTE	2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O)	3. OTRO (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

- \*TIPO DE MUEBLE
- 1. MENAJE DE CASA (CONJUNTO TOTAL DE MUEBLES).
  - 2. JOYAS
  - 3. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES
  - 4. OTROS (EQUIPO DE OFICINA, DE CÓMPUTO, BIBLIOTECA, ANTENA PARABÓLICA, SEMOVIENTES, ETC.).

**VEHÍCULOS**

Ninguno

ANOTAR TODOS LOS VEHICULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL CARGO

MODELO (AÑO)	MARCA	NÚMERO DE SERIE ****	PLACAS	VALOR DE ADQUISICIÓN CIFRAS EN PESOS (Llenar de derecha a izquierda)	FORMA DE ADQUISICIÓN			PROPIETARIO		
					1. CONTADO	2. CRÉDITO "PAGÁNDOSE "	3. CRÉDITO PAGADO	1. MANIFESTANTE	2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O)	3. OTRO (ESPECIFICAR)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

\*\* SI SELECCIONÓ LA OPCIÓN "CRÉDITO PAGÁNDOSE" ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE: TIPO GRAVAMEN, ACREEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, PLAZO, SALDO ACTUAL DEL CRÉDITO Y TITULAR, UTILIZANDO EL APARTADO No. 4 DE GRAVÁMENES.

\*\*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR D ELA HERENCIA EN EL PUNTO No. 10 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

\*\*\*\* VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL MANIFESTANTE



**7 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES**

A) <b>SUELDO NETO DEL MANIFESTANTE</b> (MENSUAL SI ES INICIAL; DEL PERIODO SI ES FINAL)										(A)
B) <b>COMPENSACIONES, AGUINALDO, LIQUIDACIÓN Y OTRAS PRESTACIONES LABORALES</b> (MENSUAL SI ES INICIAL; DEL PERIODO SI ES FINAL) VER EL INSTRUCTIVO EN EL No. 11)										(B)
C) <b>POR VENTA DE BIENES:</b>										
<b>INMUEBLES</b>										
<b>MUEBLES</b>										(C)
D) <b>OTROS</b> (SUELDO CÓNYUGUE O CONCUBINA (O), NEGOCIO PROPIO, INTERESES GANADOS O RETIRO DE CUENTAS BANCARIAS, DOCENCIA, RENTAS COBRADAS, RECUPERACIÓN DE DEUDAS, HONORARIOS NETOS, PRÉSTAMOS, HERENCIAS, ETC.). <u>SUBRAYE EL OTRO INGRESO</u>										(D)
<b>TOTAL (A + B + C + D)</b>										
<b>CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)</b>										

**8 APLICACIÓN DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES**

NOTA: ESTE PUNTO SOLO SE LLENARÁ EN CASO DE PRESENTAR MANIFESTACIÓN POR CONCLUSIÓN DEL CARGO (FINAL).

<b>PAGO DE DEUDAS</b> (INCLUIR EL CAPITAL E INTERESES) VER INSTRUCTIVO EN EL No. 12										(A)
<b>ADQUISICIÓN, CONSTRUCCIÓN Y/O MEJORAS DE BIENES</b>										
<b>INMUEBLES</b>										
<b>MUEBLES</b>										(B)
<b>INCREMENTO A CUENTAS BANCARIAS, AHORRO, VALORES U OTRAS INVERSIONES</b>										(C)
<b>OTROS</b> (MANUTENCIÓN FAMILIAR, GASTOS ESCOLARES, PERSONALES, RECREATIVOS, RENTA, SEGURO DE VIDA, AUTOMÓVILES, MEMBRESÍAS PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.) <u>SUBRAYE EL OTRO GASTO</u>										(D)
<b>TOTAL (A + B + C + D)</b>										
<b>CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)</b>										

NOTA: EN CASO DE BAJA, LA SUMA DE ESTE PUNTO DEBE SER IGUAL A LA SUMA TOTAL DEL PUNTO 7.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL MANIFESTANTE



# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI  NO

**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.**

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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 (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><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</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b></p>			

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	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
	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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA    MES    AÑO

\_\_\_\_\_

LUGAR

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

C.

Presente.

2017

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

A t e n t a m e n t e.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el  
sello y la firma del responsable del centro de  
recepción autorizado por esta Secretaría

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor