



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 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL HACE CONSTAR QUE EL (LA):

C. \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

CON ESTA FECHA ENTREGÓ EL FORMATO DE SU DECLARACIÓN, DE  
**MODIFICACIÓN PATRIMONIAL.**

\_\_\_\_\_  
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 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL HACE CONSTAR QUE EL (LA):

C. \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

CON ESTA FECHA ENTREGÓ EL FORMATO DE SU DECLARACIÓN, DE  
**MODIFICACIÓN PATRIMONIAL.**

\_\_\_\_\_  
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 DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL ANUAL O DE MANTENIMIENTO DE FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES UNIVERSITARIOS  
MODIFICACIÓN DEL PATRIMONIO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023  
C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED ESTA DECLARACION DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL  
CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 106 AL 111 DEL ESTATUTO ORGANICO DE LA UAQ.

NOTA: ANTES DE LLENAR EL FORMATO SIRVASE LEER EL INSTRUCTIVO REG. FED. CONTRIBUYENTES

LETRAS	AÑO	MES	DIA	HOMOCLAVE
--------	-----	-----	-----	-----------

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

SEXO: FEMENINO  MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)  VIUDO (A)   
CASADO (A)  OTROS

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO PERMANENTE: AVENIDA O CALLE \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR \_\_\_\_\_ INTERIOR \_\_\_\_\_ CASA PROPIA  RENTADA  OTROS

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ COLONIA O FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONYUGUE O CONCUBINA(O): APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES (S) \_\_\_\_\_

EN CASO DE QUE SU CÓNYUGUE O CONCUBINA(O) SEA FUNCIONARIO O EMPLEADO UNIVERSITARIO, FAVOR DE ANOTAR SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.

LETRAS	AÑO	MES	DIA	HOMOCLAVE
--------	-----	-----	-----	-----------

**2 DATOS DEL EMPLEO**

FACULTAD/ADSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ No. EMPLEADO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO U OFICINA \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO: AVENIDA O CALLE \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR \_\_\_\_\_ INTERIOR \_\_\_\_\_

COLONIA O FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ EXTENSION \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

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



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

**3 BIENES INMUEBLES**  
(ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES Y HERENCIAS RECIBIDAS EN EL PERIODO)

Ninguno

ANOTAR SOLO LAS MODIFICACIONES DE PATRIMONIO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

TIPO DE INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL	TERRENO _____ M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN _____ M <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> 1. CASA HABITACIÓN. 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTROS (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/> 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA** 5. OTRO (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/> 1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA(O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)	_____ AVENIDA O CALLE	_____ COLONIA O FRACCIONAMIENTO	_____ CIUDAD O LOCALIDAD	_____ MUNICIPIO
			(VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL)		_____ ENTIDAD FEDERATIVA	
			_____ FECHA DE ADQUISICIÓN		_____ VALOR DE OPERACIÓN	
			_____ DIA MES AÑO		_____ NÚMERO INTERIOR	
			_____ CÓDIGO POSTAL			

TIPO DE INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL	TERRENO _____ M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN _____ M <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> 1. CASA HABITACIÓN. 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTROS (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/> 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA** 5. OTRO (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/> 1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA(O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)	_____ AVENIDA O CALLE	_____ COLONIA O FRACCIONAMIENTO	_____ CIUDAD O LOCALIDAD	_____ MUNICIPIO
			(VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL)		_____ ENTIDAD FEDERATIVA	
			_____ FECHA DE ADQUISICIÓN		_____ VALOR DE OPERACIÓN	
			_____ DIA MES AÑO		_____ NÚMERO INTERIOR	
			_____ CÓDIGO POSTAL			

**NOTA IMPORTANTE:**

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

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

**Nota:** Si los espacios en este rubro son insuficientes, sacar fotocopia y anexarla

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





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

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

Ninguno

ANOTAR ÚNICAMENTE LOS SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

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="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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



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

**5 CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES, EFECTIVO Y OTRO TIPO DE VALORES**  
SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

Ninguno

ANOTAR 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. CÔNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA (O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	_____	_____	<input type="checkbox"/>

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



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

**6 BIENES MUEBLES**

ANOTAR ADQUISICIONES, DONACIONES Y HERENCIAS RECIBIDAS EN EL PERIODO

Ninguno

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

ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES Y HERENCIAS RECIBIDAS EN EL PERIODO

Ninguno

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 "	1. MANIFESTANTE	2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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



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

**6.1 VENTA DE BIENES MUEBLES**

Ninguno

1. VEHÍCULOS 2. MOBILIARIO DE CASA 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE 5. COLECCIONES 6. OTROS(ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	<b>FORMA DE VENTA</b> 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	<b>FECHA DE VENTA</b> DIA MES AÑO	<b>VALOR DE VENTA</b>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			<b>TOTAL \$</b>	

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





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

**9 DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO Y MATERNO	SEXO	PARENTESCO	EDAD	DOMICILIO * (VER NOTA)

NOTA: USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SOLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL MANIFESTANTE

SEXO: FEMENINO (F) MASCULINO (M)

**10 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

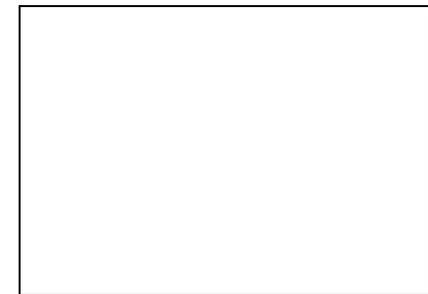
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FOTOGRAFÍA RECIENTE  
(INDISPENSABLE)

El contenido de las declaraciones patrimoniales será considerado como información confidencial, en términos del Art. 17 de la Ley de Acceso a la Información Gubernamental del Estado de Querétaro.

\_\_\_\_\_  
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>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</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>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**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 2024

C.  
\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)  
Presente.

2023  
Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación

POR ACUERDO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del manifestante

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

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