



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
CONCLUSIÓN DEL CARGO

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
CONCLUSIÓN DEL CARGO

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 CONCLUSIÓN DEL CARGO DE FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES UNIVERSITARIOS
C. SECRETARIO 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"/>	SEXO	FEMENINO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	VIUDO (A) <input type="checkbox"/>
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		MASCULINO <input type="checkbox"/>		CASADO (A) <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	NACIONALIDAD		
DOMICILIO PERMANENTE <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CASA PROPIA <input type="checkbox"/>	RENTADA <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
AVENIDA O CALLE	No. EXTERIOR	INTERIOR			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>					
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.

LETRAS		AÑO		MES		DÍA		HOMOCLAVE	

2 DATOS DEL EMPLEO

FACULTAD/ ADSCRIPCIÓN <input type="text"/>	No. EMPLEADO <input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO U OFICINA	NOMBRE DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN		
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AVENIDA O CALLE	No. EXTERIOR	INTERIOR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
SITUACIÓN ACTUAL (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE)

Ninguno

ANOTAR TODOS LOS INMUEBLES A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

TIPO DE INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL
<input type="checkbox"/> 1. CASA HABITACIÓN. 2. DEPTO. LOCAL 3. TERRENO URBANO 4. TERRENO RURAL 5. RANCHO 6. 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)	TERRENO _____ M ² CONSTRUCCIÓN _____ M ²	_____ (VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL) _____ AVENIDA O CALLE NÚMERO INTERIOR _____ COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL _____ CIUDAD O LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL
<input type="checkbox"/> 1. CASA HABITACIÓN. 2. DEPTO. LOCAL 3. TERRENO URBANO 4. TERRENO RURAL 5. RANCHO 6. 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)	TERRENO _____ M ² CONSTRUCCIÓN _____ M ²	_____ (VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL) _____ AVENIDA O CALLE NÚMERO INTERIOR _____ COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL _____ CIUDAD O LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

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 GRAVÁMENES.

** 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

ANOTAR ÚNICAMENTE LOS SALDOS A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

Ninguno

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)				CIFRAS EN PESOS (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



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

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

Ninguno

ANOTAR TODOS LOS MUEBLES A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN 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 **	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"/>
<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

Ninguno

ANOTAR TODOS LOS VEHICULOS A LA FECHA DE CONCLUSIÓN 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 "	1. MANIFESTANTE	2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

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

A) SUELDO NETO DEL MANIFESTANTE (MENSUAL SI ES INICIAL; DEL PERIODO SI ES FINAL)										(A)
B) COMPENSACIONES, AGUINALDO, LIQUIDACIÓN Y OTRAS PRESTACIONES LABORALES (MENSUAL SI ES INICIAL; DEL PERIODO SI ES FINAL) VER EL INSTRUCTIVO EN EL No. 11)										(B)
C) POR VENTA DE BIENES:										
INMUEBLES										
MUEBLES										(C)
D) OTROS (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)
TOTAL (A + B + C + D)										
CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)										

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

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

PAGO DE DEUDAS (INCLUIR EL CAPITAL E INTERESES) VER INSTRUCTIVO EN EL No. 12										(A)
ADQUISICIÓN, CONSTRUCCIÓN Y/O MEJORAS DE BIENES										
INMUEBLES										
MUEBLES										(B)
INCREMENTO A CUENTAS BANCARIAS, AHORRO, VALORES U OTRAS INVERSIONES										(C)
OTROS (MANUTENCIÓN FAMILIAR, GASTOS ESCOLARES, PERSONALES, RECREATIVOS, RENTA, SEGURO DE VIDA, AUTOMÓVILES, MEMBRESÍAS PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.) <u>SUBRAYE EL OTRO GASTO</u>										(D)
NOTA: EN CASO DE BAJA, LA SUMA DE ESTE PUNTO DEBE SER IGUAL A LA SUMA TOTAL DEL PUNTO 7.										
TOTAL (A + B + C + D)										
CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)										

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> <hr/> <hr/> <hr/>	<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>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>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<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>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <hr/> <hr/> <hr/>

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 2020

C.

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

Presente.

2020

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Conclusión

POR ACUERDO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, 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.

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

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