



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 **INICIAL**.

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 **INICIAL**.

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. 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

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	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	NACIONALIDAD						
DOMICILIO PERMANENTE	AVENIDA O CALLE	No. EXTERIOR	INTERIOR	CASA PROPIA <input type="checkbox"/>	RENTADA <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>			
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 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	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



3 BIENES INMUEBLES
SITUACIÓN ACTUAL (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE)

Ninguno

ANOTAR TODOS LOS INMUEBLES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL CARGO

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

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

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



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)				CIFRAS EN PESOS (Llenar de derecha a izquierda)	1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA (O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.).			CIFRAS EN PESOS (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="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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



**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="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="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="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="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="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="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="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) 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 LLENARÁ 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



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.

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

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 2021

C.

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

Presente.

2021

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

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