



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 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021
C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA
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 **CASA PROPIA** RENTADA OTROS
AVENIDA O CALLE No. EXTERIOR INTERIOR

CÓDIGO POSTAL TELÉFONO COLONIA O FRACCIONAMIENTO MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA

CORREO ELECTRÓNICO

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

2 DATOS DEL EMPLEO

LETRAS AÑO MES DIA HOMOCLAVE

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 2021

TIPO DE INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL
<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)	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. 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)	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

3.1 VENTA DE BIENES INMUEBLES
 (ANOTAR LAS VENTAS REALIZADAS EN EL PERIODO)

Ninguno

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA
		TERRENO M ²	CONSTRUCCIÓN M ²		DIA	MES	AÑO	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	_	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	_	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	_	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	_	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
							TOTAL \$	_ _ _ _ _ _ _ _ _

 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 2021

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="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 2021

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



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	FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA DIA MES AÑO	VALOR DE VENTA
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			TOTAL \$	

 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
DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

A) SUELDO NETO DEL MANIFESTANTE										(A)
B) COMPENSACIONES, AGUINALDO, LIQUIDACIÓN Y OTRAS PRESTACIONES LABORALES										(B)
C) POR VENTA DE BIENES:										
INMUEBLES (PUNTO 3.1)										
MUEBLES (PUNTO 6.1)										(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.). SUBRAYE EL OTRO INGRESO										(D)
TOTAL (A + B + C + D)										

CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)

8 APLICACIÓN DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES
DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

PAGO DE DEUDAS (INCLUIR EL CAPITAL E INTERESES) VER INSTRUCTIVO EN EL No. 12										(A)
ADQUISICIÓN, CONSTRUCCIÓN Y/O MEJORAS DE BIENES										
INMUEBLES (PUNTO 3)										
MUEBLES (PUNTO 6)										(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.) SUBRAYE EL OTRO GASTO										(D)
TOTAL (A + B + C + D)										

CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)

NOTA: 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>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</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 2022

C.

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

Presente.

2021

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.

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