



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

DÍA

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

DÍA

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 DECLARACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL

**NOTA:** ANTES DE LLENAR EL FORMATO SIRVASE LEER EL INSTRUCTIVO

**REG. FED. CONTRIBUYENTES**

LETRAS AÑO MES DÍA HOMOCLOVE

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|                                         |                      |                 |                                   |                                    |                    |                                      |                                    |                                      |                                  |                                |
|-----------------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text"/>                    |                      | SEXO            | FEMENINO <input type="checkbox"/> | MASCULINO <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL       | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> | VIUDO (A) <input type="checkbox"/> | CASADO (A) <input type="checkbox"/>  | OTROS <input type="checkbox"/>   |                                |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)  |                      |                 |                                   |                                    |                    |                                      |                                    |                                      |                                  |                                |
| LUGAR DE NACIMIENTO                     | <input type="text"/> | MUNICIPIO       | <input type="text"/>              |                                    | ENTIDAD FEDERATIVA | <input type="text"/>                 |                                    |                                      |                                  |                                |
| DOMICILIO PERMANENTE                    | <input type="text"/> | AVENIDA O CALLE | <input type="text"/>              | <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"/>                    | <input type="text"/> | CÓDIGO POSTAL   | <input type="text"/>              | <input type="text"/>               | TELÉFONO           | <input type="text"/>                 |                                    | COLONIA O FRACCIONAMIENTO            | <input type="text"/>             | MUNICIPIO                      |
| 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 HOMOCLOVE

**2 DATOS DEL EMPLEO**

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

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

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

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<br>2. PRESTAMO<br>3. COMPRA A CRÉDITO<br>4. TARJETA DE CRÉDITO<br>5. OTRO (ESPECIFICAR) |                      |                                |                      | CIFRAS EN PESOS<br>(Llenar de derecha a izquierda) | 1. MANIFESTANTE<br>2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA (O)<br>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



Ninguno

10

| 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.).                                                                                                                                                              |                              |                            | <b>CIFRAS EN PESOS</b><br>(Llenar de Derecha a Izquierda)                                                                                                                                                         | 1. MANIFESTANTE<br>2. CÒNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA (O)<br>3. OTRO (ESPECIFICAR) |
| 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.). |                              |                            |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| <input type="text"/> | _____                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>         | <input type="text"/>       | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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**  
**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<br>CIFRAS EN PESOS<br>(Llenar de derecha a izquierda) | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                              | PROPIETARIO                                                                        |
|--------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |             |                                                                            | 1. CONTADO<br>2. CRÉDITO PAGÁNDOSE **<br>3. CRÉDITO PAGADO<br>4. DONACIÓN O HERENCIA ***<br>5. OTRO (ESPECIFICAR) | 1. MANIFESTANTE<br>2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O)<br>3. OTRO (ESPECIFICAR) |
| <input type="checkbox"/> |             | <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="checkbox"/> |             | <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="checkbox"/> |             | <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="checkbox"/> |             | <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="checkbox"/> |             | <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="checkbox"/> |             | <input type="text"/>                                                       | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                                               |

\*TIPO DE MUEBLE 1. MENAJE DE CASA (CONJUNTO TOTAL DE MUEBLES). 3. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES  
2. JOYAS 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<br>CIFRAS EN PESOS (Llenar de derecha a izquierda) | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                      | PROPIETARIO                                                                        |
|----------------------|-------|----------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |       |                      |                      |                                                                         | 1. CONTADO<br>2. CRÉDITO<br>3. CRÉDITO "PAGÁNDOSE"<br>4. DONACIÓN O HERENCIA ***<br>5. OTRO (ESPECIFICAR) | 1. MANIFESTANTE<br>2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O)<br>3. OTRO (ESPECIFICAR) |
| <input type="text"/> |       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="text"/> |       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="text"/> |       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="text"/> |       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="text"/> |       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                                               |
| <input type="text"/> |       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                                               |

\*\* 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.).<br><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



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

9 DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

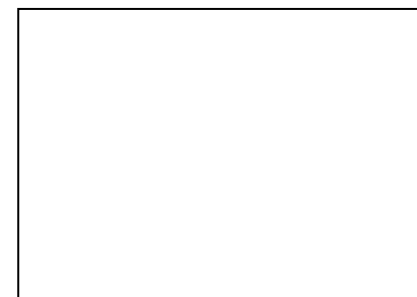
| NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO Y MATERNO | SEXO | PARENTESCO | EDAD | DOMICILIO *<br>(VER NOTA) |
|----------------------------------------|------|------------|------|---------------------------|
|                                        |      |            |      |                           |
|                                        |      |            |      |                           |
|                                        |      |            |      |                           |
|                                        |      |            |      |                           |
|                                        |      |            |      |                           |
|                                        |      |            |      |                           |
|                                        |      |            |      |                           |

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

|                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



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.

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div>TIPO DE OPERACIÓN</div> <div>1. Incorporación 2. Modificación<br/>3.Eliminar 4. Sin cambio</div> <div><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></div>                                   | <div>NOMBRE DE LA ENTIDAD<br/>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO,<br/>ETC.)</div> <div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div>                     | <div>FRECUENCIA ANUAL</div> <div>1. 3 Ocasiones<br/>2. 4 a 7 Ocasiones<br/>3. 8 a 11 Ocasiones<br/>4. Mensualmente<br/>5. Ocasionalmente<br/>6. Otra (específica)</div> <div><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></div>                                                                                                                                                       | <div>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</div> <div>1. Instituciones de Derecho Público<br/>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br/>3. Fundación<br/>4. Asociación Gremial<br/>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br/>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br/>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br/>Otra (específica)</div> <div><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></div> |  |
| <div>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</div> <div>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</div> <div><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></div> | <div>NATURALEZA DEL VÍNCULO<br/>(1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</div> <div><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></div> | <div>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br/>O<br/>ADMINISTRACIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br/><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</div> | <div>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</div> <div>1. Cuotas<br/>2. Servicios Profesionales<br/>3. Participación Voluntaria<br/>4. Participación remunerada<br/>5. Otros Aportes (especifica)</div> <div><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></div>                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       | <div>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO<br/>(Años)</div> <div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div>                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div>UBICACIÓN<br/>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

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<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3.Eliminar 4. Sin cambio<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><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)<br><br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (específica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)     |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                                           | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                                                             |                                                      |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                                                                                              |                                                      |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                                                                                              |                                                      |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante<br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br><br>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 2026

C.

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

Presente.

2026

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