



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, 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

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, 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 2025
C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED ESTA DECLARACION DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL
CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 106 AL 111 DEL ESTATUTO ORGANICO DE LA UAQ.

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

LETRAS AÑO MES DIA HOMOCLOVE

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		SEXO	FEMENINO ☐	MASCULINO ☐	ESTADO CIVIL	SOLTERO (A) ☐	VIUDO (A) ☐	CASADO (A) ☐	OTROS ☐
LUGAR DE NACIMIENTO	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	NACIONALIDAD						
DOMICILIO PERMANENTE	AVENIDA O CALLE	No. EXTERIOR	INTERIOR	CASA PROPIA ☐	RENTADA ☐	OTROS ☐			
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA					
CORREO ELECTRÓNICO									
NOMBRE DEL CONYUGUE O CONCUBINA(O)	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES (S)		EN CASO DE QUE SU CÓNYUGE O CONCUBINA(O) SEA FUNCIONARIO O EMPLEADO UNIVERSITARIO, FAVOR DE ANOTAR SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.						

2 DATOS DEL EMPLEO

FACULTAD/ADSCRIPCIÓN	No. EMPLEADO	LETRAS AÑO MES DIA HOMOCLOVE		
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 2025

TIPO DE INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN	PROPIETARIO	SUPERFICIE CLAVE CATASTRAL
☐ 1. CASA HABITACIÓN. 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTROS (ESPECIFICAR)	☐ 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA** 5. OTRO (ESPECIFICAR)	☐ 1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA(O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)	TERRENO _____ M² CONSTRUCCIÓN _____ M² (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
☐ 1. CASA HABITACIÓN. 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTROS (ESPECIFICAR)	☐ 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA** 5. OTRO (ESPECIFICAR)	☐ 1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES O CONCUBINA(O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)	TERRENO _____ M² CONSTRUCCIÓN _____ M² (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 DIA MES AÑO	VALOR DE VENTA
		TERRENO M²	CONSTRUCCIÓN M²			
☐ ☐ ☐ ☐				☐ ☐ ☐ ☐		
					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 2025

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)
☐					☐
☐					☐
☐					☐
☐					☐
☐					☐
☐					☐
☐					☐

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 2025

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)
☐ _____ ESPECIFIQUE				☐
☐ _____ ESPECIFIQUE				☐
☐ _____ ESPECIFIQUE				☐
☐ _____ ESPECIFIQUE				☐
☐ _____ ESPECIFIQUE				☐

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 ** 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA *** 5. OTRO (ESPECIFICAR)	1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				

*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 " 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA *** 5. OTRO (ESPECIFICAR)	1. MANIFESTANTE 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTE O CONCUBINA(O) 3. OTRO (ESPECIFICAR)

** 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. 2. 3. 4. 5. 6.	VEHÍCULOS MOBILIARIO DE CASA JOYAS OBRAS DE ARTE COLECCIONES 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
☐ ☐ ☐ ☐			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
					TOTAL \$

FIRMA DEL MANIFESTANTE



DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

CIFRAS EN PESOS (SIN CENTAVOS)

EL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

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 * (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 ☐ ☐ ☐	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica) ☐ ☐ ☐	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) ☐ ☐ ☐	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante ☐ ☐ ☐ ☐	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) ☐ ☐ ☐	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) ☐ ☐ ☐	
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	

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 ☐ ☐ ☐	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 ☐ ☐ ☐	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
				☐ Antes del Servicio Público
				☐ Durante el Servicio Público
				☐ Antes del Servicio Público
				☐ Durante el Servicio Público
				☐ Antes del Servicio Público
			☐ 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.

2025

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