

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE:



Loganueva, Horacio A fronte DE octubre DE 2018

c. Elisa Delia González
Solarzano
Presente. Disputada

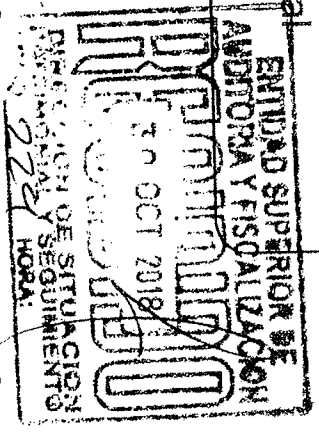
Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Secretaría

Javier Calera Ruiz
Nombre y firma del receptor





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción

Día

Mes

Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

ELSA DELIA

GONZÁLEZ

SOLORZANO

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Correo Electrónico Personal

País donde nació

Nacionalidad

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado

Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa [Redacted]	Entidad federativa [Redacted]	Entidad federativa [Redacted]	Entidad federativa [Redacted]
Municipio o alcaldía [Redacted]	Municipio o alcaldía [Redacted]	Municipio o alcaldía [Redacted]	Municipio o alcaldía [Redacted]
Institución educativa [Redacted]	Institución educativa [Redacted]	Institución educativa [Redacted]	Institución educativa [Redacted]
Carrera o área de conocimiento [Redacted]	Carrera o área de conocimiento [Redacted]	Carrera o área de conocimiento [Redacted]	Carrera o área de conocimiento [Redacted]
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

ENFERMERÍA MÉDICA
QUIRÚRGICO

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: [REDACTED]

PODER: [REDACTED]

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social [REDACTED]

Unidad administrativa/ Área [REDACTED]

Puesto o cargo desempeñado [REDACTED]

Función principal [REDACTED]

Origen: Castellón

INGRESO

Día Mes Año [REDACTED]

EGRESO

Día Mes Año [REDACTED]

SECTOR: Privado Público Social

PODER: [REDACTED]

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social [REDACTED]

Unidad administrativa/ Área [REDACTED]

Puesto o cargo desempeñado [REDACTED]

Función principal [REDACTED]

INGRESO

Día Mes Año [REDACTED]

EGRESO

Día Mes Año [REDACTED]

SECTOR: [REDACTED]

PODER: [REDACTED]

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social [REDACTED]

Unidad administrativa/ Área [REDACTED]

Puesto o cargo desempeñado [REDACTED]

Función principal [REDACTED]

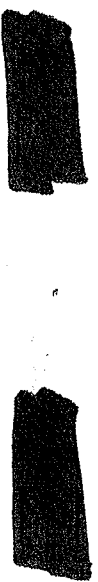
INGRESO

Día Mes Año [REDACTED]

EGRESO

Día Mes Año [REDACTED]

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?



EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIPUTADO INTEGRANTE DE LA LIV LEGISLATURA

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

TITULAR 1

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

01 | 09 | 2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior, oficina o piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

DR. GUILLERMO GANDARA N° 101 ESQUINA CERRADA PARQUE

AMATITLÁN

Municipio o alcaldía

CUERNAVACA

62410

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales,
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público,
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
<input type="checkbox"/>	Funciones de Inspección, Interventoría,

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas,
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos,
<input checked="" type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función: REPRESENTANTE POPULAR

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requiste cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. 1 Por actividad Industrial y/o comercial
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ []

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos)

\$ []

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ []

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
 (Deduce impuestos)

\$ []

SUBTOTAL I \$ []
 SUBTOTAL II \$ []

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
 B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFICA []

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 SUMA DE A Y B \$ []

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

[REDACTED]

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del [REDACTED] al [REDACTED] y los ingresos netos del año anterior
Dia Mes Año Dia Mes Año

GRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (Deduce impuestos) SUBTOTAL I \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)
II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$ [REDACTED]

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce/Impuestos) \$ [REDACTED]

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos) \$ [REDACTED]

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos) \$ [REDACTED]

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR
3. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (Deduce impuestos) \$ [REDACTED]
ESPECIFICA \$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)														
		MÉXICO	EXTRANJERO																	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>																				

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
1. Incorporación 2. Obra de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)		1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso		1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisabio (a) 11. Tatarabio (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagra (a) 18. Cuñada (a) 19. Concubina (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	
3	3	REFRIGERADOR	2		<input type="checkbox"/>	
3	3	ESTUFA	2		<input type="checkbox"/>	
3	3	TELEVISOR	2		<input type="checkbox"/>	
3	3	LAVADORA	2		<input type="checkbox"/>	
3	3	SALA	2		<input type="checkbox"/>	
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.		VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
		SIN CENTAVOS	(Específicas)	dd/mm/aaaa	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	
					1	
					1	
					1	

* En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

[REDACTED]

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACIÓN/ 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) TIPO DE INVERSIÓN 1. Banca (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivado, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afores y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones			
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica			
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica			
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica			
\$ [REDACTED]	[REDACTED]	Específica			

NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?



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	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	[REDACTED]	1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	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 X Otra (especifica) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SIN PARTICIPACIÓN <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) <u>MPIO. DE EMILIANO</u> <u>ZAPATLA, MORELOS</u>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



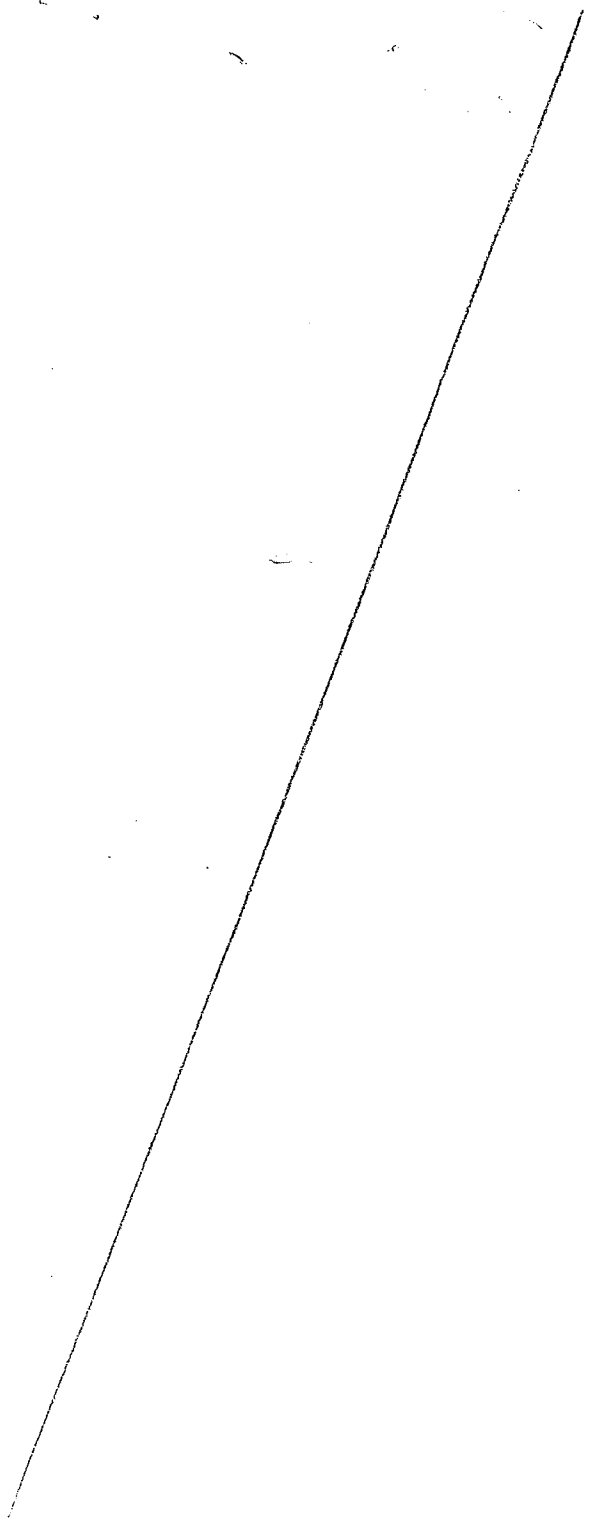
POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

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 (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 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 <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

30 | 10 | 2018

DÍA MÉS AÑO

CUERNAVACA, MORELOS

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE