

SEFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



declaraNet^{plus}

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE:



1. Cuenavaca, Morelos A 30 DE Octubre DE 2018

c. Marcela Jimenez Armendariz
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses -

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

Nombre y firma del receptor



SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA FON PUEBLO



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

NOTA: SE DEBE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
ESTADO DE QUERÉTARO
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



Fecha de recepción | 30 | 10 | 2018 |

Día Mes Año



DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Miricela Primer apellido JIMENEZ Segundo apellido ARMENDARIZ

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral miricela.jimenez@cpq.gob.mx

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

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 clavelada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

SECCIÓN ARIJUAJ

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:

Grado Inicializado Trunca

Grado Inicializado Trunca

Grado Inicializado Trunca

Grado Inicializado Trunca

Períodos cursados Bimestre Cuatrimestre mes, semestre, trimestre

Períodos cursados Bimestre Cuatrimestre mes, semestre, trimestre

Períodos cursados Bimestre Cuatrimestre mes, semestre, trimestre

Períodos cursados Bimestre Cuatrimestre mes, semestre, trimestre

Lugar donde se ubica la institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa

Entidad federativa

Entidad federativa

Entidad federativa

Entidad federativa

Municipio o delegación

Municipio o delegación

Municipio o delegación

Municipio o delegación

Institución educativa

Institución educativa

Institución educativa

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Carrera o área de conocimiento

Carrera o área de conocimiento

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando Finalizado Trunca

Estatus Cursando Finalizado Trunca

Estatus Cursando Finalizado Trunca

Estatus Cursando Finalizado Trunca

Documento obtenido Boleta certificado constancia

Documento obtenido Boleta certificado constancia título

Documento obtenido Boleta certificado constancia título

Documento obtenido Boleta certificado constancia título

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

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:
Grado <input checked="" type="checkbox"/> Inicializado <input type="checkbox"/> Trunca	Grado <input type="checkbox"/> Inicializado <input type="checkbox"/> Trunca	Grado <input type="checkbox"/> Inicializado <input type="checkbox"/> Trunca	Grado <input type="checkbox"/> Inicializado <input type="checkbox"/> Trunca
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
Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
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 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

EXPERIENCIA LABORAL

Indicar en orden de los últimos cargos, por orden de edad

NINGUNO

PODER [Redacted]

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

Unidad administrativa/Área [Redacted]

Puesto o cargo desempeñado [Redacted]

Ingreso: Día Mes Año [Redacted] Egreso: Día Mes Año [Redacted]

Función principal [Redacted]

SECTOR [Redacted]

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

Unidad administrativa/Área [Redacted]

Puesto o cargo desempeñado [Redacted]

Ingreso: Día Mes Año [Redacted] Egreso: Día Mes Año [Redacted]

Función principal [Redacted]

SECTOR Privado Público Social

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Ingreso: Día Mes Año [Redacted] Egreso: Día Mes Año [Redacted]

Función principal

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIÓNE 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 Cónyuge, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO | |

a) Nombre (s) puros o apellidos según el apellido	b) Fecha de nacimiento	c) ¿Establecido concubinato?		d) ¿LIBRE?	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?
		SI	NO		SI	NO	
[Redacted]							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

g) En caso de estar administrando, indique la Dependencia o Unidad en la que labora y el periodo

h) ¿Habita en el domicilio del declarante?

i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.

SI NO

[Redacted]			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Departamento o entidad

Nombre del campo, campo o comisión

Diputación

Si No

La respuesta es negativa anotar el

NIVEL DEL ENCARGO | Diputación

Electa

EL CENSO ELECTORAL
POSTERIOR DEL ENCARGO

Área de adscripción

Encargos del Estado de Morelos

01 | 09 | 2018
Día Mes Año

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

México

Extranjero La respuesta es el extranjero anotar el PAÍS |

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Avantillon

Cuernavaca

Municipio o alcaldía

M/Clas

Cuernavaca

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

- Administración de bienes materiales
- Averción directa al público
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
- Funciones de inspección
- Interventoría

- Trabajo de supervisión
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos
- Otro Especifique la función
- Legislar

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

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 38,126
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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) \$ —

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$ —
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 38,126

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 \$ 38,126

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)

SI No Si la respuesta es afirmativa indica el período del / / al / / y los ingresos netos del año anterior

INGRESO 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.

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

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DE I II 1 AL II 4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (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 (Deduce impuestos) \$

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

A INGRESO ANUAL NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$

B INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

ESPECIFICA \$

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

S I N C E N T A V O S

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En los columnas, indique el número que corresponde

NÚMERO

CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	VALOR EN MONEDA NACIONAL	CANTIDAD	FECHA DE ADQUISICIÓN	CATEGORÍA DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	RELACIÓN DEL BIEN	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR									
											1. Edificio	2. Terreno	3. Bienes muebles	4. Bienes inmuebles	5. Bienes muebles	6. Bienes inmuebles	7. Bienes muebles	8. Bienes inmuebles	9. Bienes muebles
		\$ 300,000		01/01/2017		[4]	[REDACTED]		4	[3]									
		\$ 600,000		01/01/2016		[5]	[REDACTED]		1	[4]									

* En caso de seleccionar en forma de Adquisición "GRATUITO", y el mismo se encuentre vigente, debe reportarse en el apartado de adedidos.

VEHICULOS 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 OPERACION 1. Inoperación 2. Donación 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI SE ENMIENDA INDICAR EL ESTADO, MUNICIPIO Y NÚMERO EXTERNO)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cambio 4. Permuta 5. Herencia 6. Partida 7. Imitación 8. Legado	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)					
		MEXICO	EXTERNO								
1	Ford Fiesta 2011	X		México	2						
1	Ford Fiesta 2011	X		México	2						
1	Ford Fiesta 2011	X		México	2						
1	Ford Fiesta 2011	X		México	2						
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR											
1. Donante 2. Concedente o comitente 3. Fidei 4. Adante	5. Aludido (a) 6. Beneficiario (a) 7. Intermediario (a) 8. Lido (a) 9. Nudo (a)	10. Herencia (a) 11. Intermediario (a) 12. Herencia (a) 13. Medio herencia (a) 14. Lido (a)	15. Padre (a) 16. Sobrino (a) 17. Suceso (a) 18. Guarda (a) 19. Comarca (a)	20. Adoprido (a) 21. Adoprido (a) 22. Otro (Especificar)	EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
						\$ 30,000 pesos					
						\$ 30,000 pesos					
						\$ 15,000 pesos					
						\$					

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CÓNYUGE" y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas anule el número que corresponda

TIPO DE PARTICIPACIÓN	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 <i>borrar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mobiliario de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en abstracciones y actualizaciones)	Muebles de casa	1. Compra 2. Cédula 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Iba o cobro 8. Intercambio	1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Heredero 4. Dependiente 5. Declarante o declarante en copropiedad 6. Cónyuge en copropiedad	1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Heredero 4. Dependiente 5. Declarante (a) 6. Beneficiario (a) 7. Exheredado (a) 8. Tipo (a) 9. Nulo (a) 10. Rescindido (a) 11. Excomulgado (a) 12. Heredero (a) 13. Medio herencia (a) 14. Tipo (a) 15. Puro (a) 16. Salvo (a) 17. Sucesor (a) 18. Casado (a) 19. Casado (a) 20. Anulado (a) 21. Anulado (a) 22. Otro (especificar)
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <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"/>
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	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
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	\$ 46,000 \$ \$ \$ \$	Pesos	<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"/>

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 (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?


TIPO DE OPERACIÓN 1. Reoperación 2. Venta 3. Salida 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	Institución o razón social	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"/>		

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, 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 (cañoneros, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, alore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

\$		Específica
\$		Específica
\$		Específica
\$		Específica
\$		Específica

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO 

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

SI | NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>1. Inocuosamente 2. Mediación 3. Conciliación</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (MAYÚSCULA ASOCIACIÓN, FUNDACIÓN, ETC.)</p> <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro (Especificar))</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. Frecuente 2. A la vez 3. No a la vez 4. Mensualmente 5. Semanalmente 6. Otro (Especificar)</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Entidades o Sociedades de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación (civil) 5. Comité de Vigilancia u otra organización Comunitaria 6. Iglesia o Entidad Religiosa 7. Otra (Especificar)</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cargas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (Especificar)</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--	---	---

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

DESCRIPCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN (Indicar el tipo de participación, el nombre de la sociedad o persona física, el porcentaje de participación, etc.)	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR O INDUSTRIA	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otros) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
Participación en el capital de la sociedad "SOCIUM" S de RL de CV.	SOCIUM S de RL de CV	SERVICIOS	100%	Durante el Servicio Público
Participación en el capital de la sociedad "SOCIUM" S de RL de CV.	SOCIUM S de RL de CV	SERVICIOS	100%	Durante el Servicio Público
Participación en el capital de la sociedad "SOCIUM" S de RL de CV.	SOCIUM S de RL de CV	SERVICIOS	100%	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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 10 | 2018

DÍA MES AÑO

Cuernavaca, Morelos

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE