

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

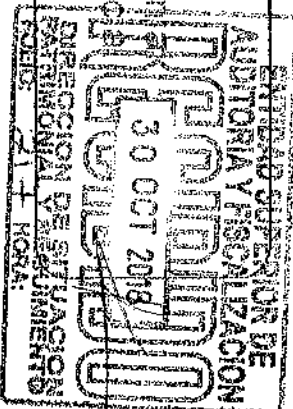


RFC CON HOMOCLAVE: 

Cuernavaca, Morelos A 30 DE OCTUBRE DE 2018.

c. Rosalinda Rodriguez Tinoco
Diputada
Presente.

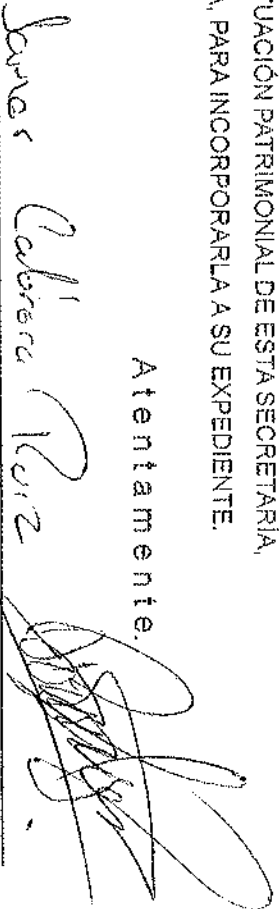
Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicio



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

OTRA: SIrvASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTECCIÓN DE DATOS VERDADERO, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 22 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

Paulinda

Rodriguez

Tinoco

CURP

RFC/HOMOCLAVE

[Redacted CURP]

[Redacted RFC/HOMOCLAVE]

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

[Redacted Civil Status]

[Redacted Marriage Regime]

[Redacted Country of Birth]

[Redacted Nationality]

Soltero (a)

Entidad donde nació

Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular calle, número exterior e interior

[Redacted Address]

Localidad o Colonia

[Redacted Locality]

Entidad Federativa

[Redacted State]

Municipio o Alcaldía

[Redacted Municipality]

Código Postal

[Redacted Postal Code]

Teléfono (particular, celular, clave larga)

[Redacted Phone Number]

SCOLARIDAD

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:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa [Redacted]	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <i>Instituto Tecnológico Zaco</i>	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Exáms [Redacted]	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados [Redacted]	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
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 [Redacted]	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
SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:			
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:
Institución educativa	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
Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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
Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
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	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

NINGUNO

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autárquico

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Ayuntamiento de Emilia de Zapata Morelos

Unidad administrativa/ Área: Sistema para el desarrollo Integral de la Familia

Puesto o cargo desempeñado: Auxiliar Administrativo

INGRESO: 30/04/2009 EGRESO: 30/10/2011

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: Archivo

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autárquico

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Ayuntamiento de Tlaxiahuacan de Zapata

Unidad administrativa/ Área: DIF Municipal

Puesto o cargo desempeñado: Presidente Sistema DIF

INGRESO: 10/01/2012 EGRESO: 04/08/2014

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: Seguimiento Programas Federal, Estatal y Municipal.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autárquico

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: EGRESO:

Día Mes Año Día Mes Año

¿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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	N.º DE IDENTIFICACION	ESTADO CIVIL		DIRECCION	ESTADO DE RESIDENCIA	
		S	NO		SI	NO
[REDACTED]	[REDACTED]		X	[REDACTED]	X	
[REDACTED]	[REDACTED]		X	[REDACTED]		X
[REDACTED]	[REDACTED]		X	[REDACTED]		X
[REDACTED]	[REDACTED]		X	[REDACTED]		X
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		

EN CASO DE CONYUGE, CONCUBINARIO O DEPENDIENTE ECONÓMICO INDICAR LA DEPENDENCIA O ALICUOTA DE LOS BIENES Y VALORES	¿NECESITA EN EL MOMENTO DEL CENSO?		EN EL CASO DE NO TENER EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE, CONQUE CALLE, NUMERO Y CANTON, VENTANA, LOCALIDAD O COCHINLE, MUNICIPIO O SECCION, COLONIA, CALLE POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS
	SI	NO	
[REDACTED]	X		
[REDACTED]	X		
[REDACTED]	X		
[REDACTED]	X		
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[REDACTED]			

ENCARGO QUE INICIA

Entidad o entidad

Padre Legislativo del Estado de Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Diputado Comisión Turismo

Está contratada(e) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Diputado Plurinominal 1

Área de adscripción

Congreso del Estado de Morelos.

101 | 09 | 2018
DÍA MES AÑO

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

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

México

Extranjero

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

Cavada del Parque #101 Esq. Doctor Guillermo Candovera

Localidad o colonia

Avenida Flores

Municipio o alcaldía

Cuernavaca

62410

Código postal

Entidad Federativa

Morelos

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA(LAS) FUNCIONES) PRINCIPALES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO

- Administración de bienes muebles.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección, supervisión.
- Interventoría.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Áreas técnicas.
- Auditorías.
- Cuerpo de seguridad.

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Locación y seguridad de centros de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especificar la función.

REMUNERACION 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. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 128,552
(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)
[REDACTED] \$ [REDACTED]

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica
(Deduce impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

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

A INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE \$ [REDACTED]

B INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) \$ [REDACTED]

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

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

¿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 periodo 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. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. 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

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 NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECÍFICA \$

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

BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ANONIMOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas marca el número que corresponda

TIPO DE OPERACION	TIPO DE BIEN	SI EL C/DA, C/BA INDICAR SI SE TRATA DE:	SUPERFICIE \$ (M/2)		1 FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR, y listar los dos rubros siguientes (para efectos de posible cambio de rubros)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
			1. Aplicación	2. Concubinato				1. Cónyuge	2. Dependiente
4	6	<input type="checkbox"/>	10,000	0	3	[REDACTED]	2	22	22
4	3	<input type="checkbox"/>	750	350	5	[REDACTED]	1	4	4
4	3	<input type="checkbox"/>	250	150	2	[REDACTED]	2	22	22
4	6	<input type="checkbox"/>	649	0	3	[REDACTED]	1	22	22
4	6	<input type="checkbox"/>	3,564	0	1	[REDACTED]	1	22	22
<p>EN CASO DE ELIGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.</p> <p>VALOR DEL BIEN: SIN CENTAVOS</p> <p>TIPO DE MONEDA: (especial)</p> <p>FORMA DE ADQUISICION: compradas</p> <p>DATOS DEL REGISTRO PROPIEDAD DE LA FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO</p> <p>UBICACION DEL BIEN: Especificar lugar donde se ubica (Municipio, Estado, Calle, número, altura, etc.)</p> <p>SI ELIJE OTRA opcion especificar los datos de la operacion: Inversión de la obra, Fecha de la obra.</p> <p>SI ELIJE VENTA especificar los datos de la operacion: Firma de operacion, Valor de la operacion, Fecha de la operacion.</p>									
Ninguna	\$350,000	Peso	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Ninguna	\$350,000	Peso	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Ninguna	\$350,000	Peso	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Ninguna	\$350,000	Peso	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Ninguna	\$350,000	Peso	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

En las columnas borrar el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Inmovilización 2. Bienes 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) O EN EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO (PAÍS DE ORIGEN)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cesión 3. Canje 4. Donación 5. Herencia 6. Fianza 7. Bono o crédito 8. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y AÑOS DE POSIBLE CONTINUIDAD DE BIENES (Para efectos de posible conflicto de intereses)									
		MOBIL	INMOBIL			MOBIL	INMOBIL								
<input type="checkbox"/>	Chevrolet 2012	<input checked="" type="checkbox"/>		Morelos	<input checked="" type="checkbox"/>		[REDACTED]								
<input type="checkbox"/>	Patriot Sport 2012	<input checked="" type="checkbox"/>		Morelos	<input checked="" type="checkbox"/>		[REDACTED]								
<input type="checkbox"/>	Ford Focus 2011	<input checked="" type="checkbox"/>		Morelos	<input checked="" type="checkbox"/>		[REDACTED]								
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		EN CASO DE ELECCIÓN, 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		TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en calidad de concubina 7. Conyuge en concubina		Si se trata de venta deberá especificar los datos de la operación: Fecha de la operación Valor de la operación		Si se trata de siniestro deberá especificar los datos de la operación: Tipo de siniestro Fecha del siniestro Valor de la operación	
1. Compra 2. Inmovilización 3. Bienes 4. Sin cambio	5. Abogado (A) 6. Inmobiliaria 7. Transmisor (B) 8. Padre (C) 9. Hijo (D)	10. Bienes (B) 11. Transmisor (B) 12. Patrimonio (A) 13. Bienes (B) 14. Titular (A)	15. Propia (A) 16. Sucesión (A) 17. Sucesión (A) 18. Cédula (A) 19. Donación (A)	20. Asesinato (A) 21. Asesinato (A) 22. Otro Especificar (A)											
		<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 (SITUACION AUTUAL)
 LOS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas indique el numero que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Inmovilización 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Bienes 2. Ocho de pie 3. Mueble de casa con bodega y accesorios de casa 4. Ocho de pie 5. Semoviente 6. Ninguno de los anteriores (especificar en columnas de descripciones)	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Compra 2. Compra 3. Credito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei o fidei 8. Trabajo	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y señalar los datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Conyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abogado (a) 6. Secundario (a) 7. Familiar (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Pariente (a) 11. Pariente (a) 12. Pariente (a) 13. Pariente (a) 14. Tercero 15. Otro (a) 16. Otro (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Otro (a) 21. Otro (a) 22. Otro (a)
3 <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"/>	Muebles de Hogar	2 <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 ELEJIR OTRO, ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especial)	FECHA DE ADQUISICION aproximada	TITULAR 1. Donante 2. Conyuge 3. Concubina y conyuge 4. Dependiente 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Otro (a) en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - En el caso de venta, donador o heredero, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Lugar de operación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	\$ 200,000	Peso	Varias	2 <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"/>	

En caso de seleccionar en forma de Adquisición "Otro", y el mismo se encuentre vigente debe completarse en el espacio de abajo.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO								
		México	Extranjero									
<ol style="list-style-type: none"> 1. Inversión 2. Salud 3. Prepagar 4. Sin cambio 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especificar el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos 											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											
	especificar el país											

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO ABSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE PAGA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PAÍSE DEL ADEUDO	PAÍSE DEL OTORGANTE	TITULAR
		México	Extranjero				
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					
\$		\$					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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. Extinción 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1. 2 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Servicio Público 2. Entidades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Financiera 4. Afiliación Sindical 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vigilancia y/o Organización Consultiva 7. Sistema o Sistema Empleado (Otra (especificar)) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <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	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTÉ 1. Consultoría 2. Servicio de Mantenimiento 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otras Activas (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LIBERACIÓN (Obligada a Ponerlo, Entidad Federativa y País) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO



CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O

TIPO DE OPERACIÓN <small>1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio</small>	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) <small>1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)</small>	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS <small>1. Conyuge 2. Dependiente 3. Desahante</small>				
	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30/10/2018

DÍA MES AÑO

Carmenvaldo Alvarez

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

