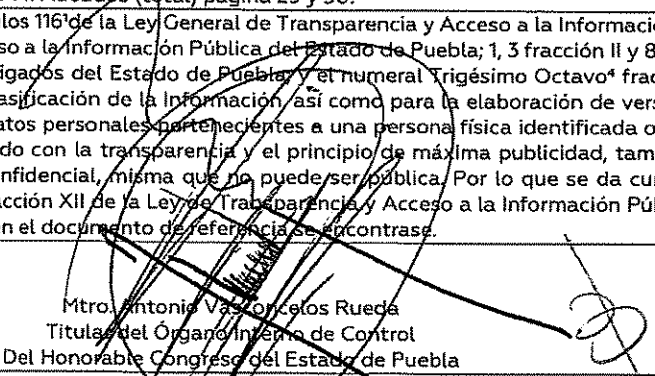


CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL  
DE VERSIÓN PÚBLICA

I. Área:	Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.
II. Documento (s):	Declaración de Situación Patrimonial (General)
III. Nombre:	María Guadalupe Leal Rodríguez
IV. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:	Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 6. Datos de la pareja (total) página 9 Apartado 7. Datos del dependiente económico (total) página 10 y 11 Apartado 8. Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y / o dependientes económicos (parcial) página 20 Apartado 10. Bienes inmuebles (situación actual) (parcial) página 23 (total) página 25 y 26 Apartado 11. Vehículos (situación actual) (total) página 23, 24 (total) página 26 y 27 Apartado 12. Bienes muebles (total) página 27 y 28 Apartado 13 Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (situación actual) (parcial) página 29 Apartado 14. Adeudos (total) página 29 y 30.
V. Fundamento legal y motivación:	Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre.
VI. Rúbrica del Titular del área:	 Mtro. Antonio Vazquez Rueda Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado de Puebla
VII. Fecha y número del acta de sesión del Comité de	08 de enero de 2025
VIII. Transparencia que aprobó la versión pública:	Primera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXII Legislatura

<sup>1</sup>Artículo 116. Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. Asimismo, será información confidencial aquella que presenten los particulares a los sujetos obligados, siempre que tengan el derecho a ello, de conformidad con lo dispuesto por las leyes o los tratados internacionales.

<sup>2</sup>Artículo 7 fracción XVII. Aquella que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y profesional; la información protegida por la legislación en materia de derechos de autor, propiedad intelectual; la relativa al patrimonio de una persona física o jurídica de derecho privado, entregada con tal carácter a cualquier sujeto obligado, por lo que no puede ser difundida, publicada o dada a conocer, excepto en aquellos casos en que así lo contemplen en la presente Ley y la Ley General.

<sup>3</sup>Artículo 134. Se considera información confidencial:

I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;

\*Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. MARIA GUADALUPE LEAL RODRIGUEZ

*Maria Leal*

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONCLUSIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
MARIA GUADALUPE		LEAL		RODRIGUEZ	
CLAVE		RFC		HOMOCLEAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
dip.jupita.leal@congresodepuebla.mx					
NÚMERO CÉDULA PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL				
	SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	VIUDO	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE / SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
REQUERIMIENTO RESIDENTIAL	PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECÍFICO			

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / CABECERA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

**RECIBIDO**  
 27 SEP 2024 10:02 am  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*36 folios utiles por anexo*

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA (UPAEP)

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

CIENCIAS POLITICAS

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

20 DE MAYO DE 2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*M*

*2*  
*?*

# 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
PAN	DIPUTADA LOCAL	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIPUTADA LOCAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Formar parte de las Comisiones y Comités, Presentar iniciativas de Ley, Decreto y Acuerdo, Elegir a los integrantes de la Mesa Directiva, Comisiones y Comités del Congreso del Estado, Ser electos para integrar la Mesa Directiva.		
FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
14 DE SEPTIEMBRE DE 2024			222 3721100 EXT 163	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR
	8 ORIENTE 216			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
	COLONIA CENTRO, PUEBLA, PUEBLA			
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
72000				

AGREGACIONES / OBSERVACIONES



M

3

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

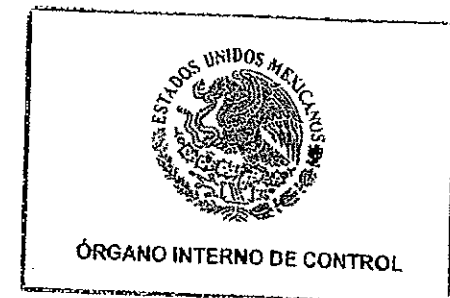
AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
CEO LEAL STUDIO MEXICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
COLABORADORA	DISEÑO DE IMAGEN	
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  BELLEZA E IMAGEN	2013	A LA FECHA
	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	ACLARACIONES / OBSERVACIONES	



*[Handwritten signature]*

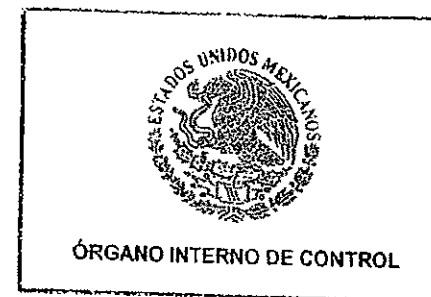
*[Handwritten mark]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
PAN MUNICIPAL PUEBLA		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		COMITE DIRECTIVO MUNICIPAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECRETARIA GENERAL Y DIRECTORA DE COMUNICACION SOCIAL	ORGANIZAR Y COORDINAR EL COMITE MUNICIPAL Y COORDINAR EL AREA DE COMUNICACION SOCIAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  PÚBLICO	2010	2013
	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	Aclaraciones / Observaciones	



5

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:			
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>	
MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	
		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	
		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	
SEDESOL DELEGACION PUEBLA		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
		COMUNICACION SOCIAL	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
DIRECTORA DE COMUNICACION SOCIAL		COORDINAR LAS RELACIONES PUBLICAS Y COMUNICACION ESTRATEGICA	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO	
		FECHA DE EGRESO	
		2006	
		2008	
		LUGAR DONDE SE UBICA	
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		PUBLICO	



M

6

F

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
DIF NACIONAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		DIRECCION GENERAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECRETARÍA TÉCNICA Y RELACIONES PÚBLICAS	IMPLEMENTACION DE POLITICAS PUBLICAS, ORGANIZACION DE EVENTOS Y LOGISITCA	
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  PUBLICO	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
	(Empty space for clarifications/observations)	



M  
7  
7



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
DIF NACIONAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		DESPACHO DE LA TITULAR
EN LA SECRETARÍA PARTICULAR		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
		ELABORACION DE DISCURSOS Y AGENDA, FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DE GESTION Y ATENCION
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		2001
		FECHA DE EGRESO
		2003
		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		ACIARACIONES / OBSERVACIONES
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  PÚBLICO		



*M*

*8*

# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE(S)	PRIMERO APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	REC	RELACION CON EL DECLARANTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					CÓNYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
S <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CURP:	[REDACTED]		
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					
S <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	LUGAR DONDE RESIDE			
		EN MÉXICO			
		EN EL EXTRANJERO			
		SE DESCONOCE			
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
S <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
DOMICILIO DE LA PAREJA					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLOMIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / LEGISLADURA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CÓDIGO POSTAL			PAIS	CÓDIGO POSTAL	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
[REDACTED]			[REDACTED]		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
[REDACTED]			[REDACTED]		
SALARIO MENSUAL NETO			[REDACTED]		
[REDACTED]			[REDACTED]		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			[REDACTED]		
[REDACTED]			[REDACTED]		



NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTORAL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

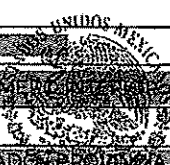
ACELERACIONES / OBSERVACIONES:  PRESENTE APARTADO TODA VEZ QUE MI CONYUGE ENTRO A LABORAR A LA CONSEJERIA JURIDICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO EL DIA 02 DE FI

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	ABUELO (A) AHIJADO(A) CUÑADO (A) HERMANO (A) HIJO (A) MADRE NIETO (A) NUERA PADRE PRIMO (A) SOBRINO (A) SUEGRO (A) TÍO (A) YERNO OTRO (ESPECIFIQUE)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CURP			[REDACTED]
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE		
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		

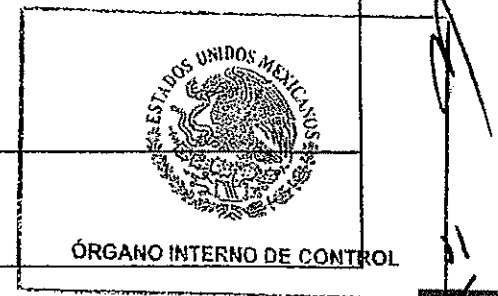
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

CÓDIGO POSTAL		PAIS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL	PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		RÉGIMEN DE NOMENCLATURA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			



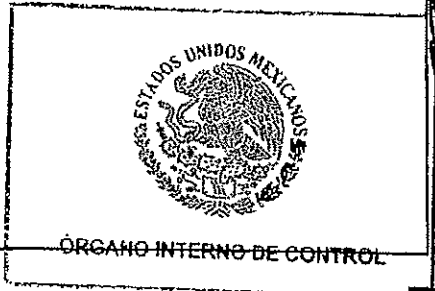
# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOODS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

INOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	PARENTESCO O RELACION (CON EL DECLARANTE)
					<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CURP	
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE		
SÍ <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		

CALLE						EN EL EXTRANJERO								
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR				
COLONIA / LOCALIDAD			MUNICIPIO / ALCALDÍA			ENTIDAD FEDERATIVA			CIUDAD / LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA		



CÓDIGO POSTAL		PAIS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			EMPLEO O CARGO		
RFC					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			SECTOR AL QUE PERTENECE		
SALARIO MENSUAL NETO			<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					



Handwritten signature and the number 13.

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
-----------	-----------------	------------------	---------------------	-----	--

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP \_\_\_\_\_

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO  
 SE DESCONOCE

- ABUELO (A)
- AHUADO(A)
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- NIETO (A)
- NUERA
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TÍO (A)
- YERNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)


\_\_\_\_\_

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
_____	_____	_____	_____	_____	_____
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
_____	_____	_____	_____	_____	



Handwritten signature and date: 1/2



CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>					
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>			EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			EMPLEO O CARGO		
RFC					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			SECTOR AL QUE PERTENECE		
SALARIO MENSUAL NETO			<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA


TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
					<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HDO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP:					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE		
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	



16

CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL					
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NUNINGUNO <input type="checkbox"/>					
FEDERAL <input type="checkbox"/>			ESTATAL <input type="checkbox"/>		
MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>			EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		
			LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>
ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL ENTES PÚBLICO			NOMBRE DE LA EMPRESA		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			EMPLEO O CARGO		
RFC					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			SECTOR AL QUE PERTENECE		
SALARIO MENSUAL NETO			<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					
SÍ <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>		
Aclaraciones / Observaciones			 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		

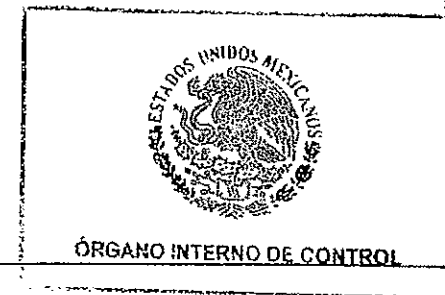
# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

¡TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS!

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUBA <input type="checkbox"/>					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE		
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		

EN EL EXTRANJERO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD			CIUDAD/LOCALIDAD		
MUNICIPIO/ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA	ESTADO/PROVINCIA		



Handwritten marks and numbers: 15, 18

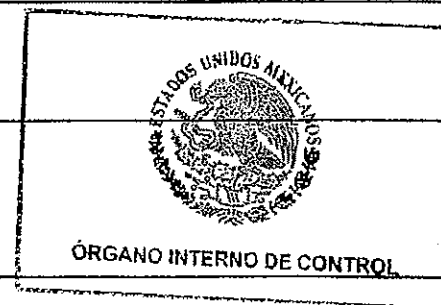
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	
		JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			EMPLEO O CARGO		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			SECTOR AL QUE PERTENECE		
SALARIO MENSUAL NETO			<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
ACLARACIONES/OBSERVACIONES					



19

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	480000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	480000
<del>B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</del>	<del>[REDACTED]</del>
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	997000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	



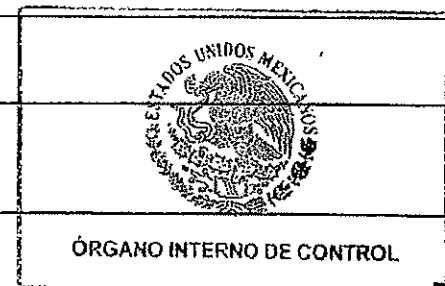
20  
20

# 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

FECHA DE INICIO		01/01/2023	FECHA DE CONCLUSIÓN		31/12/2023
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR					
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			REFERENTE AL PRESENTE APARTADO 9, LO PRESENTE ANTE EL OIG DE ESTA GOBERNANÍA EL 23 DE MAYO 2024. LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE NODUPLICAR DICHA INFORMACIÓN.		
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)					
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO			
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA					
<input type="checkbox"/> CAPITAL		<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN		<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	
<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO		<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES		<input type="checkbox"/> BONOS	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN ENAJENADO			<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO		
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)					
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)					



21

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, PERCIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUES DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	
Aclaraciones / Observaciones	

**10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE SERÁN PÚBLICOS

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE INMUEBLE		CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> EDIFICIO	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
TITULAR DEL INMUEBLE:					PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO 100%	SUPERFICIE DEL TERRENO 0					
<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE CON CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE CON CÓNYUGE Y COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE CON CÓNYUGE Y COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> DECLARANTE CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA CON CONVIVENCIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS EN CONVIVENCIA					SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN 67.773 MT2	RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> ABUELO (M) <input type="checkbox"/> ABUELO (F) <input type="checkbox"/> BUELO (M) <input type="checkbox"/> BUELO (F) <input type="checkbox"/> CONUGUNO / CONUGUNARIO <input type="checkbox"/> CONUGUNO (M) <input type="checkbox"/> CONUGUNO (F) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> HERMANO (M) <input type="checkbox"/> HERMANO (F) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PRIMONIA <input type="checkbox"/> SOBRINIA (M) <input type="checkbox"/> SOBRINIA (F) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (M) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (F) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (M) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (F) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR)					
TERCERO		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL									
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS				RFC							
FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO		TRANSMISOR		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>					
<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA		<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD  ISSSTEP  ORGANISMO INTERNO DE CONTROL					

22



VALOR DE ADQUISICIÓN		\$900,000.00		
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD A FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO
PLS09 MEXICANOS	13/11/2023	[REDACTED]		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE				
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
CALLE		CALLE		NÚMERO INTERIOR
ESTADO / ALCAALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		Ciudad y LOCALIDAD
ESTADO / ALCAALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAIS		CÓDIGO POSTAL
CÓDIGO POSTAL		PAIS		CÓDIGO POSTAL
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
MOTIVO				

### VI. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

¿LOS VEHÍCULOS DEBEN DECLARARSE A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SEAN PÚBLICOS	
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
TIPO DE VEHÍCULO	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
TITULAR DEL VEHÍCULO	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	
<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> ESPOSA <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HERMANA(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINA(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> NIETA(A) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
MARCA	[REDACTED]
MODELO	[REDACTED]
AÑO	[REDACTED]
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	[REDACTED]
DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	ÓRGANO GOBIERNO DE CONTROL
TERCERO	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	RFC



FORMA DE ADQUISICIÓN COMPRVENTA CESIÓN DONACIÓN HERENCIA PERMUTA RIFA O SORTEO SENTENCIA	FORMA DE PAGO CRÉDITO CONTADO NO APLICA	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	[REDACTED]
		TIPO DE MONEDA	[REDACTED]
		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	[REDACTED]
			[REDACTED]
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLIARACIONES/OBSERVACIONES			

## 12. BIENES MUEBLES NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS BIENES DE LOS BIENES PROPIADOS A NOMBRE DE LA FAMILIA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN PROPIEDAD CON UN DE SU PROPIARIO DEBEN REGISTRARSE

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
TITULAR DEL BIEN	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE	[REDACTED LIST]

TIPO DEL BIEN	
<input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	
<input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS	
<input type="checkbox"/> JOYAS	
<input type="checkbox"/> COLECCIONES	
<input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
TRANSMISOR	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	

TERCERO	<input type="checkbox"/> [REDACTED] <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
	RFC
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN	

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR	
<input type="checkbox"/> ABUELO(A)	
<input type="checkbox"/> BISABUELO(A)	
<input type="checkbox"/> BISNIETO(A)	
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO	
<input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)	
<input type="checkbox"/> CONYUGE	
<input type="checkbox"/> CUÑADO(A)	
<input type="checkbox"/> HERMANO(A)	
<input type="checkbox"/> HIJO(A)	
<input type="checkbox"/> MADRE	
<input type="checkbox"/> PADRE	
<input type="checkbox"/> PRIMO(A)	
<input type="checkbox"/> SUEGRO(A)	
<input type="checkbox"/> SUYEROS(A)	
<input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)	
<input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)	
<input type="checkbox"/> NIENINGUNO	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
24



*VALOR DE ADQUISICIÓN		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	VALOR DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD PÚBLICA O OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		EN EL EXTRANJERO	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
ENTIDAD FEDERATIVA		Ciudad/Localidad	ESTADO/PROVINCIA
PAIS		CODIGO POSTAL	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	

## II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE VEHÍCULO <input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
TITULAR DEL VEHÍCULO <small>DECLARANTE</small>	
TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	
MARCA	
MODELO	
AÑO	
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	
TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	RFC

ORGANO INTERNO DE CONTROL

<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	<b>FORMA DE PAGO</b> <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	<b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b> [REDACTED]
		<b>TIPO DE MONEDA</b> [REDACTED]
		<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b> [REDACTED]
<b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b>		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SIN ESTRO <input type="checkbox"/> ESTRO (ESPECIFIQUE)
<b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b> [REDACTED]		

**12. BIENES MUEBLES**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

FORMA DE ADQUISICIÓN DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN REGIMEN DE SOCIEDAD DE BIENES DEBEN SER PÚBLICOS

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**TITULAR DEL BIEN**  
 DECLARANTE

[REDACTED]

**TIPO DEL BIEN**

MENAJE DE CASA  
 MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)  
 APARATOS ELECTRÓNICOS Y  
 ELECTRODOMÉSTICOS  
 JOYAS  
 COLECCIONES  
 OBRAS DE ARTE  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

**TRANSMISOR**     PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR**  
 [REDACTED]

**RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR**

ESPOSA (A)  
 BIENEFICIA  
 CONCUBINO O CONCUBINARIO  
 CONCUBINO (A)  
 CONVUICE  
 SUYUADO (A)  
 HERMANO (A)  
 HIJO (A)  
 MADRE

[REDACTED]

**TERCERO**     PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

**NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS**    [REDACTED]    **RFC**    [REDACTED]

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN**  
 [REDACTED]

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
 [REDACTED]

27






<b>VALORES BURSÁTILES</b> <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL		<b>AFORES Y OTROS</b> <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO		<b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA</b> [REDACTED]	
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>					
<b>EN MÉXICO</b> <input checked="" type="checkbox"/>			<b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>		
<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> BBVA		<b>RFC</b>		<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	
				<b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>	
<b>TIPO DE MONEDA</b> MONEDA NACIONAL		<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>			

**14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

LOS DATOS DE LOS ADEUDOS/PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS QUE SEAN EN SU PROPIEDAD SON EL DECLARANTE NO SERÁN IMPUTADOS.

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

<b>TITULAR DEL ADEUDO</b> DECLARANTE [REDACTED]		<b>TIPO DE ADEUDO</b> [REDACTED]		<b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b> [REDACTED]	
				<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b> [REDACTED]	
				<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b> [REDACTED]	
				<b>TIPO DE MONEDA</b> [REDACTED]	
				<b>SALDO INSOLVIBLE A LA FECHA DE CONCESIÓN DEL EMPLEO</b> [REDACTED]	
<b>TERCERO</b> PERSONA FÍSICA [REDACTED]    PERSONA MORAL [REDACTED]		<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>		<b>RFC</b>	

  
**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
 26

OTORGANTE DEL CRÉDITO		<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		[REDACTED]	
CATEGORÍA		[REDACTED]	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
AGUJERACIONES/OBSERVACIONES			

## 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

TIPO DE BIEN					
<input type="checkbox"/> INMUEBLE		CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS			
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL			
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO		<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
MARCA					
MODELO					
AÑO					
NÚMERO DE SERIE/REGISTRO					



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

27

[REDACTED]	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	
DUEÑO O TITULAR	<input type="checkbox"/> [REDACTED] <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		
NOMBRE DEL BUENO O TITULAR			
[REDACTED]			
RELACION CON BUENO O TITULAR			
AGLARACIONES / OBSERVACIONES			



31  
23



# II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

## I. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**DECLARANTE**  **PAREJA**  **DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA \_\_\_\_\_

TIPO DE PARTICIPACIÓN  SOCIO  APODERADO  ACCIONISTA  COLABORADOR  COMISARIO  BENEFICIARIO  REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ PAÍS DONDE SE LOCALIZA \_\_\_\_\_

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  AGRICULTURA  MINERÍA  ENERGÍA ELÉCTRICA  CONSTRUCCIÓN  INDUSTRIA MANUFACTURERA  COMERCIO AL POR MAYOR  COMERCIO AL POR MENOR  TRANSPORTE  MEDIOS MASIVOS  SERVICIOS FINANCIEROS  SERVICIOS INMOBILIARIOS  SERVICIOS PROFESIONALES  SERVICIOS CORPORATIVOS  SERVICIOS DE SALUD  SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

REMARKS/OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

## 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

**DECLARANTE**  **PAREJA**  **DEPENDIENTE ECONÓMICO**

TIPO DE INSTITUCIÓN  ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  ORGANIZACIONES BENÉFICAS  PARTIDOS POLÍTICOS  GREMIOS / SINDICATOS  OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

PUESTO / ROL \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ PAÍS DONDE SE LOCALIZA \_\_\_\_\_

REMARKS/OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

32

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO**

DECLARANTE

- CONYUGUE
- CONTRIBUYENTE CONYUGAL
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AYUDADO(A)
- NIETO
- NENITO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO

- FEDERAL
- ESTATAL
- MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE APOYO

- SUBSIDIO
- SERVICIO
- OBRA
- OTROS (ESPECIFIQUE)

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

- MONETARIO
- ESPECIE

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL

ESPECIFIQUE EL APOYO

Aclaraciones/Observaciones

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE

REPRESENTADO

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI  NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES

- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE CONSULTORÍA
- SERVICIOS DE ESPALMADO
- SERVICIOS DE REGISTRO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

33

# 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

EXCLUIR DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERAN PÚBLICOS

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

sí  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

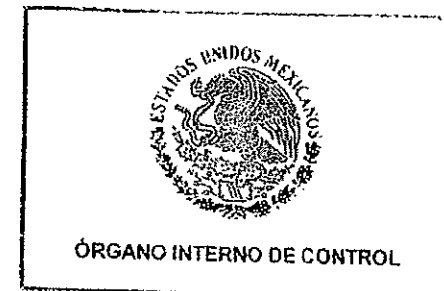
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

34

# 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BATA

<b>TIPO DE BENEFICIO</b> <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
<b>BENEFICIARIO</b> <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA (CONCUBINARIO) <input type="checkbox"/> INVOLUNTARIO <input type="checkbox"/> HEREDENCIA <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> OTRO(A)		<b>OTORGANTE</b> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE <input type="checkbox"/> REC <b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b> <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <b>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</b> <b>MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO</b> <b>TIPO DE MONEDA</b>	
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
<b>CLARIFICACIONES/OBSERVACIONES</b>			




35  
32

# 7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS			
PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO			
TIPO DE FIDEICOMISO		TIPO DE PARTICIPACIÓN	
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO		<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDFICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO	
RFC DEL FIDEICOMISO			
FIDEICOMITENTE		<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE		[REDACTED]	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO		[REDACTED]	
FIDEICOMISARIO		<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO		[REDACTED]	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?			
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO			
[REDACTED]		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	
[REDACTED]			

36