

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



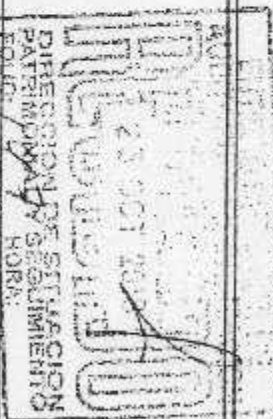
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIrvASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción: 25 / 10 / 2018
Día Mes Año



DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Ana Cristina
Primer apellido Guevara
Segundo apellido Ramirez

CURP

RFCH/OMOC/CLAVE

Correo Electrónico Laboral [REDACTED] Correo Electrónico Personal [REDACTED]

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Sociedad Conyugal
 Separación de Bienes

Entidad donde nació

Numero de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave tlada)

Entidad Federativa

Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia _____	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____ Número de cédula profesional _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____ Número de cédula profesional _____
--	---	--	--

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Curando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia _____	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____ Número de cédula profesional _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____ Número de cédula profesional _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estado <input type="checkbox"/> Curando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> _____ Número de cédula profesional _____
--	--	---	---

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autárquico

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Gobierno del Estado de Morelos

Unidad administrativa/ Área: Secretaría de Gobierno

Puesto o cargo desempeñado: Coord. de Gestión ✓

Función principal:

INGRESO: 2013 EGRESSO: 2014

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autárquico

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Congreso del Estado de Morelos

Unidad administrativa/ Área: Coordinación Legislativa

Puesto o cargo desempeñado: Coordinadora de la Fracción Parlamentaria de MC

Función principal:

INGRESO: 2015 EGRESSO: 2016

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autárquico

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Fondo para el Desarrollo y Fortalecimiento del

Unidad administrativa/ Área: Consejera

Puesto o cargo desempeñado: Consejera

Función principal:

INGRESO: 2016 EGRESSO: 2018

Día Mes Año Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

NINGUNO

a) Nombre (s); primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha documentado en la administración pública?																																				
		SI	NO		SI	NO	SI	NO																																			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																			
1.				3.																																							
2.				4.																																							
3.				5.																																							
4.				6.																																							
5.				7.																																							
6.				8.																																							
7.																																											
8.																																											
<p>g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">h) ¿Había en el domicilio del declarante?</th> <th rowspan="2">i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> </tbody> </table>											h) ¿Había en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país	SI	NO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	h) ¿Había en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país																																								
	SI	NO																																									
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]																																								

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Nombre del empleo, cargo o comisión

Poder legislativo del Estado de Morelos
Legislador

Está contratado(a) por honorarios

SI NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

1

Área de adscripción

Poder legislativo

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 09 | 2018
Die Mes Año

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

Cerrada del parque No 101 Esq. Guillermo Gandara

Localidad o colonia

Amatitlan

Municipio o alcaldía

Coronavaca

62410

Teléfono de oficina

3322318112

Extensión

MARCA LA(S) FUNCION(ES), PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

Administración de bienes materiales
Atención directa al público
Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
Funciones de inspección, inventaristas

Labor de supervisión
Manejo de recursos financieros
Asesorías técnicas,
Auditorías
Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia
Investigación de delitos
Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
Manejo de recursos humanos
Otro: Especifique la función:
Legisladora

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

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

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

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

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

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

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

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECÍFICA _____

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUBTOTAL I \$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

S I N C E N T A V O S

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

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del [redacted] 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.

<p>I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)</p>	<p>SUBTOTAL I \$ [redacted]</p>
<p>II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)</p> <p>II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón soc al y tipo de negocio</p>	<p>\$ [redacted]</p>
<p>II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)</p>	<p>\$ [redacted]</p>
<p>II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)</p>	<p>\$ [redacted]</p>
<p>II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos)</p>	<p>\$ [redacted]</p>
<p>A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR</p>	<p>SUBTOTAL II \$ [redacted]</p>
<p>B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA _____</p>	<p>\$ [redacted]</p>
<p>C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</p>	<p>SUMA DE A Y B \$ [redacted]</p>

S I N C E N T A V O S

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

En las columnas ancle el número que corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Finca 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Almacén 9. Jardín 10. Terreno físico	SI EXISTE SOBRE ESTATO SE INDIQUE SI SE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE e INVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Cédula 4. Dirección 5. Herencia 6. Sucesión 7. Aforo notario 8. Testigo	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDORED ENAJENANTE CON EL (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Pareja y conviviente 4. Conviviente 5. Conviviente 6. Declarante en Convivencia 7. Otro (Especificar)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Conviviente 3. Pareja y conviviente 4. Herencia 5. Autor (a) 6. Donante (a) 7. Tránsito (a) 8. No (a) 9. Nulo (a) 10. Termino (a) 11. Herencia (a) 12. Pacto (a) 13. Dependiente (a) 14. Otro (a) 15. Pártero (a) 16. Excepción (a) 17. Sucesión (a) 18. Culero (a) 19. Cuasipártero (a) 20. Asociado (a)	EN CASO DE VENTA, deberá especificar los datos de la operación	EN CASO DE VENTA, deberá especificar los datos de la operación
			Tiempo no.	Construcción ml.						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*Encasa de seleccionar en forma de adquisición "CÉDULA" y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el detalle de cuentas.

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

En las columnas ancha el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Inquilinato 2. Simples 3. Venta 4. Siempre	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, NOMBRE DEL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, NOMBRE DEL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Compra 3. Compra 4. Donación 5. Herencia 6. Primitiva 7. Rifa o sorteo 8. Traslado	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL GESTIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y tener los dos rubros siguientes (Para el caso de posible conflicto de interés)				
		URBANO	RURAL							
<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"/>					
RELACION DEL GESTIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR										
1. Compra 2. Concesión o comodato 3. Pago 4. Herencia 5. Análisis 6. Quilato 7. Traslado 8. Hip. XI 9. Hip. XI 10. Herencia	10. Bienes (X) 11. Autos (X) 12. Bienes (X) 13. Bienes (X) 14. Herencia (X)	15. Bienes (X) 16. Autos (X) 17. Bienes (X) 18. Bienes (X) 19. Bienes (X)	20. Asignación 21. Asignación 22. Otro (Especificar)	EN CASO DE ELEJIR OTRO, ESPECIFICAR LA RELACION DEL GESTIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO O AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN CONTAJOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION (Especificar)	TITULAR: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Dependientes y Cónyuges 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SIN ESTRO, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de arrendo -Aseguradora -Fecha de inicio -Valor de la operación
	<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 al mismo se encierran viviente de la operación en el apartado de adeudo.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscrito, adór 2. Venta 3. Sin señalr	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obra de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colección 5. Documentos 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cessão 3. Compra 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fideicomiso 8. Caspajo	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y listar los dos rólros siguientes para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino o concubinato 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Nieto(a) 7. Abuelo(a) 8. Nieto(a) 9. Nieto(a) 10. Nieto(a) 11. Nieto(a) 12. Nieto(a) 13. Nieto(a) 14. Nieto(a) 15. Nieto(a) 16. Nieto(a) 17. Nieto(a) 18. Nieto(a) 19. Nieto(a) 20. Nieto(a) 21. Nieto(a) 22. Otro (Especificar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
EN CASO DE Elegir "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.					
		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (Especificar)	TITULAR 1. Declante 2. Cónyuge 3. Concubino y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino 6. Dependiente en sociedad 7. Cónyuge en concubinato
					Si elige "VENTA" señalar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, cederen o herencia proorzional nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación

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

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Salida 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y conyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubina 6. Declarante en propiedad 7. Conyuge en propiedad	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA 9N CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN			
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<ol style="list-style-type: none"> Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o transfer, depósitos a plazo, cuenta de nómina) Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, certificados bancarios y papel comercial) Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) Organizaciones privadas (universidad, negocios, escuelas y cajas de ahorro) Poseción de monedas y metales (certificados, otras monedas nacionales y divisa) Seguros de separación individualizado Capital Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros centralizados, aore y fideicomisos), especifique en el apartado de aclaraciones y aclaraciones 			
\$	[REDACTED]	[REDACTED]	Especif			
\$	[REDACTED]	[REDACTED]	Especifca			
\$	[REDACTED]	[REDACTED]	Especifca			
\$	[REDACTED]	[REDACTED]	Especifca			
\$	[REDACTED]	[REDACTED]	Especifca			

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

NINQUINO [REDACTED]

TPO DE OPERACIÓN 1. Incompleción 2. Suco 3. Fiquit 4. Sin cambio 5. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Contrata e crédito 2. Otros tipos de deuda (especifique el caso por arce) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Contrata de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL ORGANISMO dd/mm/aaaa
		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Exterior	Exterior (país)	País a instancia o razón social	
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	especificar el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	BALDO RESOLUTO A LA FECHA DEL PRECATORIO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO (Año(s), Mes(es), Día(s) o porcentaje (x/100))	TITULAR 1. Deudor 2. Cónyuge 3. Dependiente 4. Dependiente 5. Dependiente 6. Dependiente 7. Dependiente
\$					<input type="checkbox"/>
\$					<input type="checkbox"/>
\$					<input type="checkbox"/>
\$					<input type="checkbox"/>
\$					<input type="checkbox"/>
\$					<input type="checkbox"/>
\$					<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNA

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

SI NO

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

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Proprietario 2. Vocacionado 3. Elencado 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1. Diariamente 2. 4 a 7 Días 3. 8 a 14 Días 4. Mensualmente 5. Anualmente 6. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Gobierno - Público 2. Secretarías o Asociaciones de Derecho Privado 3. Particular 4. Servicio - Civil 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vigilancia y Control - Administración Comunal 7. Otros o Entes y Reservas (Cita específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DE: POSIBL. F. CONTR. CTO. DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Desconocido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ante el 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"/> Ante del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	1. Cobros 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Apoyes (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Retiro 4. Sin acción	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Concubino	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otros) 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"/> Después del 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.

En la página 9 de la sección de Bienes Inmuebles del declarante se informa lo siguiente:



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA 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

25 | 10 | 2018

DÍA MES AÑO

LUGAR

Cuernavaca y Morelos

FIRMA DEL DECLARANTE