

# SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



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

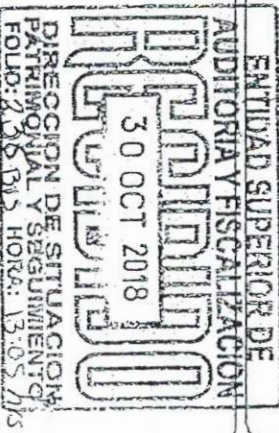
NOTA: SI RIVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción 30 | 10 | 2018

Día Mes Año



### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
ERIK A	GARCIA	ZATELAGOZA

CURP

RFC/HOMOCLAVE

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

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Número de Celular
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes	[REDACTED]	[REDACTED]

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]

Localidad o Colonia [REDACTED]

Municipio o Alcaldía [REDACTED]

Entidad Federativa [REDACTED]

Código Postal [REDACTED]

Teléfono (particular, incluir clave lada) [REDACTED]

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL:  Primaria  Secundaria  Bachillerato  Carrera técnica o comercial

Licenciatura  Diplomado  Doctorado

Maestría  Posgrado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Estatus

Cursando  finalizado  trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

boleta  certificado  constancia

[Redacted area]

Lugar donde se ubica la institución educativa  
 México  Extranjero  
 Entidad federativa  
 Municipio o alcaldía  
 Institución educativa  
 Carrera o área de conocimiento  
 Estatus  
 Cursando  finalizado  trunco  
 Periodos cursados  
 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
 Documento obtenido  
 boleta  certificado  constancia  título   
 Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Estatus

Cursando  finalizado  trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

boleta  certificado  constancia

[Redacted area]

Lugar donde se ubica la institución educativa  
 México  Extranjero  
 Entidad federativa  
 Municipio o delegación  
 Institución educativa  
 Carrera o área de conocimiento  
 Estatus  
 Cursando  finalizado  trunco  
 Periodos cursados  
 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
 Documento obtenido  
 boleta  certificado  constancia  título   
 Número de cédula profesional

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Estatus

Cursando  finalizado  trunco

Periodos cursados

Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

boleta  certificado  constancia

[Redacted area]

Lugar donde se ubica la institución educativa  
 México  Extranjero  
 Entidad federativa  
 Municipio o delegación  
 Institución educativa  
 Carrera o área de conocimiento  
 Estatus  
 Cursando  finalizado  trunco  
 Periodos cursados  
 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
 Documento obtenido  
 boleta  certificado  constancia  título   
 Número de cédula profesional



# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  [Redacted]

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organo Constitucional Autonomo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

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

Unidad administrativa/Área  [Redacted]

Puesto o cargo desempeñado  [Redacted] INGRESO  [Redacted] EGRESO  [Redacted]

Función principal  [Redacted] Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR:  [Redacted]

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organo Constitucional Autonomo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

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

Unidad administrativa/Área  [Redacted]

Puesto o cargo desempeñado  [Redacted] INGRESO  [Redacted] EGRESO  [Redacted]

Función principal  [Redacted] Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organo Constitucional Autonomo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

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

Unidad administrativa/Área  [Redacted]

Puesto o cargo desempeñado  [Redacted] INGRESO  [Redacted] EGRESO  [Redacted]

Función principal  [Redacted] 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 ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

CONGRES DEL ESTADOC

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRTORIA LOCAL

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

DIRTORIA

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

CONGRESO DEL ESTADOC

07 | 09 | 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Guatemala, Guatemala No. 101

Localidad o colonia

Col. ARQUITILAN

Entidad Federativa

MORELOS

Municipio o alcaldía

GUERNAVACA

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

621110

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

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

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

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

# 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)

SUBTOTAL I \$ 60.000

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

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL II

\$ [REDACTED]

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

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

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

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

I. 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) SUBTOTAL I \$

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

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

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

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

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

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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

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



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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIJO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			1. Ampliación	2. Construcción				
1. Edificio	1. Edificio	1. Ampliación			1. Casión		1. Dedicante	1. Cónyuge
2. Palacio	2. Palacio	2. Construcción			2. Conato		2. Dedicante y Cónyuge	2. Concubino o concubina
3. Casa	3. Casa	3. Remodelación			3. Credito		3. Dependiente	3. Padre
4. Departamento	4. Departamento				4. Donación		4. Dependiente e Concubino o concubina	4. Hijo (a)
5. Local	5. Local				5. Herencia		5. Dependiente e Concubino o concubina	5. Hijo (a)
6. Terreno	6. Terreno				6. Permuta		6. Dependiente e Concubino o concubina	6. Hijo (a)
7. Bodega	7. Bodega				7. Rifa o sorteo		7. Cónyuge un copropietario	7. Hijo (a)
8. Granja	8. Granja				8. Traspaso			8. Padre
9. Rancho	9. Rancho							9. Hijo (a)
10. Terreno rústico	10. Terreno rústico							10. Hijo (a)
								11. Tatarabuelo (a)
								12. Primitivo (a)
								13. Modofinanciero (a)
								14. Tío (a)
								15. Primo (a)
								16. Abuelo (a)
								17. Suario (a)
								18. Suario (a)
								19. Concubino (a)
								20. Adoptado(a)
								21. Adoptante
								22. Otro (Especifique)

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.

VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)

TIPO DE MONEDA (Especifica)

FECHA DE ADQUISICIÓN

DD/MM/AAAA

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO

UBICACION DEL INMUEBLE

Especificar lugar donde se ubica (México/Estranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.

SI ELIJO OBRA deberá especificar los datos de la operación:

-Inversión de la obra

-Fecha de la obra,

SI ELIJO VENTA deberá especifica los datos de la operación:

-Forma de operación

-Valor de la operación

-Fecha de la operación

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

















# 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. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATTA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO  (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)</b> dd/mm/aaaa	<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>	<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>  <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	<b>UBICACIÓN</b> (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN 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

30 | 10 | 2018

DÍA MES AÑO

Cuernavaca, Morelos

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE