

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE 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 23 | 10 | 2018
Día Mes Año



DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Jose Luis	Galindo	Cortez

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal

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

DOMICILIO		Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]			
Localidad o Colonia [REDACTED]		Entidad Federativa [REDACTED]	
Municipio o Alcaldía [REDACTED]		Código Postal [REDACTED]	
Teléfono (particular, incluir clave lada)			

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:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	[REDACTED]	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio [REDACTED]	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa UAEM	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Ing en Desarrollo Rural	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	[REDACTED]	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	[REDACTED]	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	[REDACTED]	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	Número [REDACTED]	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	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	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

¿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 contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación 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

Congreso del Estado de Morelos

Nombre del empleo, cargo o comisión

Diputado Local

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

1

Área de adscripción

Poder Legislativo del Estado de Morelos

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 09 | 2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:



México



Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Dr Guillermo Gandera #101 Esquina con Priv. del Parque

Localidad o colonia

Amatitlan

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o alcaldía

Cuernavaca

62410

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

MARCA LA(S) FUNCIÓN(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,
- 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:

Trabajos Parlamentarios

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

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior
Día Mes Año Día Mes Año

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)

_____ \$

SUBTOTAL II \$

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

S - I - N - C - E - N - T - A - V - O - S

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. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y llenar los dos rubros 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. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
<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 (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación		
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>			

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

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Venta 4. Sin cambio	TITULAR		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			
	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
	México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<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"/>	
SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN				
		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				
\$						
\$						

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales 5. Tarjetas de crédito	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin: 5px 0;"></div>			FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social
<input checked="" type="checkbox"/> 2	3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>	</		

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

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

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p>[REDACTED]</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p>[REDACTED]</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p>[REDACTED]</p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>		<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

[REDACTED]

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

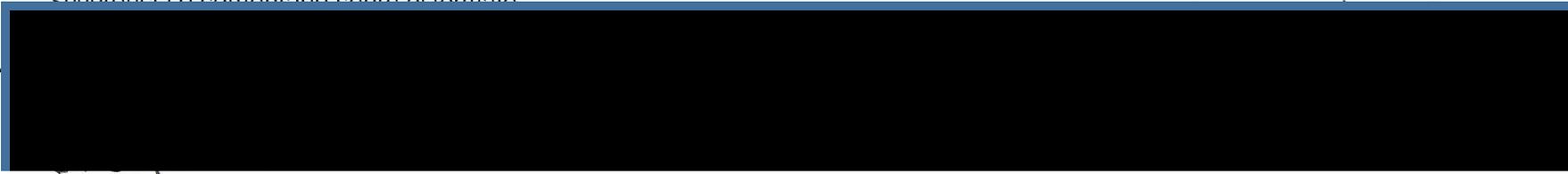
POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 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 CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	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 otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	[Redacted area containing location and other details]			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

| 21 | 09 | 2018 |

DÍA MES AÑO

Cuernavaca, Morelos

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE