

SEFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación

México

La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema Declaranet<sup>Plus</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección de Internet es: [www.declaranet.gob.mx](http://www.declaranet.gob.mx)

## Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

En la Ciudad de México	En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet:	En el extranjero:
<p><b>SFP</b> Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados</p> <p>Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur            Colonia Guadalupe Inn            Delegación Alvaro Obregón            Ciudad de México            Código Postal 01020.</p>	<p>Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.</p> <p>Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades:</p>	<p>Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulados del Servicio Exterior Mexicano.</p>

## Asesoría telefónica y por correo electrónico Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

**Asesoría telefónica**  
 SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Teléfono directo 2000 2091  
 Comutador 20003000 Ext.: 2091 y 2228  
 Call Center 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

**Asesoría por correo electrónico**  
 Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:  
 gpchavez@funcionpublica.gob.mx  
 foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx

**Para sugerencias y asesoría técnica de Declaranet<sup>Plus</sup>:**  
[declaranet@funcionpublica.gob.mx](mailto:declaranet@funcionpublica.gob.mx)

## Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Declaranetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema Declaranetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema\*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx) o bien en el correo [ultransparencia@funcionpublica.gob.mx](mailto:ultransparencia@funcionpublica.gob.mx).

Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <https://www.gob.mx/sfp#transparencia>

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción 1, 4, fracción 1, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que trasla en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal, en concordancia con el Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017, con el Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizamos para tal efecto, firma electrónica avanzada, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009, y su modificación de 25 de abril de 2013, y con el ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificación de 21 de octubre de 2016.

**Nota:** Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaranetplus.





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

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación

Fecha de recepción 01 | 05 | 19  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Roséndela López  
Primer apellido  
Segundo apellido Estera

CURP

RFC/HOMOCLAVE

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
Casado (a) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>	Separación de Bienes <input type="checkbox"/>
Divorciado (a) <input type="checkbox"/>	Viuudo (a) <input type="checkbox"/>	México	
Soltero (a) <input type="checkbox"/>		Veracruz	

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior  
 Localidad o Colonia  
 Municipio o Alcaldía  
 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 ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> semestre <input type="checkbox"/> trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> semestre <input type="checkbox"/> trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	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	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> semestre <input type="checkbox"/> trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	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	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Institución educativa Carrera o área de conocimiento

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO: \_\_\_\_\_

ESTATUS: Cursando  Incompleto  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> semestre <input type="checkbox"/> trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> semestre <input type="checkbox"/> trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	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	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Institución educativa Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> semestre <input type="checkbox"/> trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	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	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Institución educativa Carrera o área de conocimiento



EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional  Organismo Autónomo

Institución/Empresa/Membre, denominación o razón social H. Ayuntamiento Constitucional de Amacueca Jalisco.

Unidad administrativa/área Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de Amacueca, Jalisco.

Puesto o cargo desempeñado Presidente del Sistema DIF INGRESO 10/11/2015 EGRESO 31/09/2018

Función principal Atención y apoyo a la población vulnerable del Municipio de Amacueca Jalisco.

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional  Organismo Autónomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Consejo de la Judicatura del Estado de Jalisco.

Unidad administrativa/área Juzgado Menor de Zapotlán Jalisco.

Puesto o cargo desempeñado Jefe Menor de Zapotlán INGRESO 03/03/2011 EGRESO 30/09/2015

Función principal Actividades de un Jefe realizar embargos, pensiones alimenticias, etc.

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional  Organismo Autónomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Despacho Jurídico Ibarra Baeza.

Unidad administrativa/área Despacho Jurídico.

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar Administrativo INGRESO 07/02/2010 EGRESO 17/08/2014

Función principal Asesor Jurídico

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

NINGUNO

	a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es extranjero extranjero?		d) CUIPP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha beneficiado en la Administración Pública?	
			SI	NO		SI	NO	SI	NO
4.	[REDACTED]	[REDACTED]		NO	[REDACTED]		NO		
5.	[REDACTED]	[REDACTED]		NO	[REDACTED]		NO		
6.	[REDACTED]	[REDACTED]		NO	[REDACTED]		NO		
7.	[REDACTED]	[REDACTED]		NO	[REDACTED]		NO		
8.	[REDACTED]	[REDACTED]		NO	[REDACTED]		NO		

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo

h) ¿Había en el domicilio del declarante?

SI NO

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

[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]	[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]	[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]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Constitucional de Amacueca, Jalisco.

Nombre del empleo, cargo o comisión

Directora de Promoción Económica.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Directora de Promoción Económica

Área de adscripción

Dirección de Promoción Económica. 01 | 10 | 2018

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Día

Mes

Año

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

México

Extranjero

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

Ayuntamiento # 2

Localidad o colonia

Colonia Centre

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Amacueca

Código postal

49370

Teléfono de oficina

372-4240106

Extensión

112

MARCA LA(S) FUNCIONES 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

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYPGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

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

SUBTOTAL I \$ 32,605

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (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

\$ 0  
 \$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

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

SUBTOTAL II \$ 32,605  
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 32,605

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

\$ 0

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYPGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
 ESPECIFICA \_\_\_\_\_

SUMA DE A Y B \$ 32,605

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYPGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año Día Mes Año

S I N C E N T A V O S

# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Otra 3 Venta 4 Sin cambio	TIPO DE BIEN 1 Edificio 2 Patio 3 Casa 4 Departamento 5 Local 6 Terreno 7 Bodega 8 Garaje 9 Jardín 10 Terreno rústico	SI ELIJO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE		SUPERFICIE o INDIVISO	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERKUTA, RIFA, SORTIDO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR 1 Donante 2 Cónyuge 3 Prestatario 4 Dependiente 5 Concubina o Concubinario 6 Dependiente 7 Cónyuge in dependiente	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
		1 Ampliación 2 Construcción 3 Remodelación	Terrero m <sup>2</sup>					Construcción m <sup>2</sup>	1 Cesión 2 Compra 3 Donación 4 Herencia 5 Permuta 6 Rifa o sorteo 7 Traspaso
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERKUTA, RIFA, SORTIDO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no acuñar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (d/m/a/a)	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 (Municipio, Estado, código postal, intersección o colonia, entidad federativa, municipio o sección, código postal).	Si elige OBRA deberá especificar los datos de la operación:  - Inversión de la obra - Fecha de la obra	Si elige VENTA deberá especificar los datos de la operación:  - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	
		SIN CENTAVOS							

\* En caso de selección en forma de Adquisición "CÉDULO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de acreedores.



# VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1 Inoperada 2 Sinestruo 3 Venta 4 Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DOBE ENCLAVAR REGISTRO?	HECHO (SIN NÚMERO)	ENTIDAD FEDERATIVA (SIN ENVIAR MODELO EL ESTADO SI ES UN ESTADO ESPECIAL) (SIN ENVIAR NÚMERO DE PASI)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cesión 3. Cesión 4. Entrega 5. Herencia 6. Permuta 7. Prácticas 8. Terceros	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los cas rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
1. Cesión 2. Cesión 3. Prácticas 4. Terceros	10. Escaner (a) 11. Tintura (a) 12. Horno (a) 13. Mecedora (a) 14. Terceros	15. Pano (a) 16. Sina (a) 17. Sina (a) 18. Cables (a) 19. Cables (a)	20. Adquisición (a) 21. Adquisición (a) 22. Otro (Especificar)	EN CASO DE ELEGER OTRO, ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN (SIN ENVIAR MONEDA)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN ADMINISTRATIVA	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina e Concubinario 6. Declarante en concubina o concubinario 7. Concubino o concubina	Si eligió VENTA deberá especificar los rubros de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SINESTRUO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la 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"/>							
<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"/>							

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

En las columnas ancle al número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION	TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION	INICIAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenarlos dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
1. Joyas	2. Obras de arte		1. Cesión		
2. Venta	3. Marfite de casa (muebles y accesorios de casa)		2. Compra		
3. Sin tiempo	4. Colecciones		3. Cedeo		
	5. Semovientes		4. Concesión		
	6. Ninguno es los anteriores (especificar en observaciones y adscripciones)		5. Perencia		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6. Remuda		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7. Rúa o scritto		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8. Traspaso		
<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 RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (especificar)	FECHA DE ADQUISICION (especificar)	TITULAR	Si elige 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"/>	\$			1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o Concubina o 6. Declarante en acompañamiento 7. Cónyuge en separación	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Salida 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<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"/>		
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ANO ANTERIOR / ANTERIOR  SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN			
			1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o materia, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones 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 (centenavos, onzas Troy, moneda nacional y dólars) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afere y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			





NINGUNO

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

SI  NO

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

TIPO DE OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin Cambio  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1, 3 Ocasiones 2, 4 a 7 Ocasiones 3, 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Cuatrimestralmente 6. Otro (especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Instituciones y Asistencias al Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación General 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b>  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>NATURALEZA DEL VINCULO</b>  (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b>  <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Privado <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Privado <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Privado <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Privado	<b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b>  1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>UBICACION</b> (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)  _____ _____ _____			

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

SEFP

SECRETARÍA DE  
LA FORTALEZA PÚBLICA

declara **Net-plus**

Declarar es fácil y seguro

MEXICO