



# Ayuntamiento de Cañadas de Obregón

| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|-----------|-----------------|------------------|
| ISIDRO    | MEJIA           | CASILLAS         |

PUESTO

DIRECTOR DE DEPORTES

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EVENTUALES

*Contraloría Municipal 2021-2024*



*Declaración Inicial*

La declaración inicial de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNetPLUS 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 inicial mediante el presente formato. La dirección correo electrónico: **contraloria.canadas21@gmail.com**

**Horarios de atención en días hábiles de 9:00 am - 03:00 pm horas**

**Asesoría telefónica y por correo electrónico**

**Horario de atención: de las 9:00 am - 03:00 pm horas en días hábiles**

**Teléfono directo 4314030150**

**Conmutador Ext.:101**

**Asesoría por correo electrónico**

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en: **contraloria.canadas21@gmail.com**

#### Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de la Contraloría Municipal de Cañadas de Obregón, cuya finalidad es que los servidores públicos cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Contraloría en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, 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 de Contraloría Municipal, 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 ubicada en la Calle Hermosillo # 6 Colonia Centro en el municipio de Cañadas de Obregón, Código Postal 47361 o bien en el correo [transparencia.canadas.de.obregon@gmail.com](mailto:transparencia.canadas.de.obregon@gmail.com)

**\*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 I, 4, fracción I, 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 hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial 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, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio 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 modificatorio de 21 de octubre de 2016**

## CONTRALORÍA MUNICIPAL

### I. DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-INICIAL

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE CAÑADAS DE OBREGÓN;

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

17

Día

NOVIEMBRE

Mes

2021

Año



#### 1. DATOS DEL DECLARANTE

|                                  |                            |                   |
|----------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Nombre(s)                        | Primer Apellido            | Segundo Apellido  |
| ISIDRO                           | MEJIA                      | CASILLAS          |
| CURP                             | RFC/HOMOCLAVE              |                   |
| Correo Electrónico Institucional | Correo Electrónico alterno |                   |
| ESTADO CIVIL                     | País donde nació           | Nacionalidad      |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL              | Entidad de nacimiento      | Número de celular |
|                                  |                            |                   |
| 2. DOMICILIO                     | Lugar donde se ubica:      |                   |
| Calle                            | Número exterior            |                   |
|                                  | Número interior            |                   |
| Localidad o Colonia              | Entidad Federativa         |                   |
| Municipio                        | Código Postal              |                   |
| Teléfono Particular              |                            |                   |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

|                                                              |                         |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ESCOLARIDAD                                                  | PRIMARIA                |
| Grado máximo de estudios                                     | PRIMARIA                |
| Institución Educativa                                        | PRIMARIA MIGUEL HIDALGO |
| Lugar donde se ubica la Institución                          | CAÑADAS DE OBREGON      |
| Entidad Federativa                                           | JALISCO                 |
| Municipio                                                    | CAÑADAS DE OBREGON      |
| Carrera                                                      | NO APLICA               |
| Estatus                                                      | CONCLUIDA               |
| Documento obtenido                                           | CERTIFICADO             |
| Número de Cédula Profesional/Fecha de obtención de documento | -                       |
| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:                           |                         |
| ESCOLARIDAD                                                  | NO APLICA               |
| Grado máximo de estudios                                     | NO APLICA               |
| Institución Educativa                                        | NO APLICA               |
| Lugar donde se ubica la Institución                          | NO APLICA               |
| Entidad Federativa                                           | NO APLICA               |
| Municipio                                                    | NO APLICA               |
| Carrera                                                      | NO APLICA               |
| Estatus                                                      | NO APLICA               |
| Documento obtenido                                           | NO APLICA               |
| Número de Cédula Profesional/Fecha de obtención de documento | NO APLICA               |

#### 4. DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

|                                                         |                                     |                                                               |               |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|
| Dependencia o entidad                                   | AYUNTAMIENTO CAÑADAS DE OBREGON     |                                                               |               |
| Nombre del empleo, cargo o comisión                     | DIRECTOR DE DEPORTES                |                                                               |               |
| Está contratado(a) por honorarios                       | <input type="text" value="NO"/>     |                                                               |               |
| Si la respuesta en negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO | DIRECTOR DE DEPORTES                |                                                               |               |
| Área de adscripción                                     | EVENTUALES                          | FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO                      |               |
|                                                         |                                     | 1                                                             | OCTUBRE       |
|                                                         |                                     | Día                                                           | Mes           |
|                                                         |                                     |                                                               | 2021          |
|                                                         |                                     |                                                               | Año           |
| Lugar donde se ubica                                    | <input type="text" value="MEXICO"/> | Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO Y CIUDAD |               |
| Calle, número exterior e interior, oficina o piso       | -                                   |                                                               |               |
|                                                         | HERMOSILLO No. 6                    |                                                               |               |
| Localidad                                               | CAÑADAS DE OBREGON                  | Entidad Federativa                                            | JALISCO       |
| Municipio                                               | CAÑADAS DE OBREGON                  | Teléfono de oficina                                           | Extensión     |
|                                                         |                                     | 4314030101                                                    | 150           |
|                                                         |                                     |                                                               | Código Postal |
|                                                         |                                     |                                                               | 47360         |
| FUNCIÓN QUE REALIZA                                     | ENCARGADO DEL DEPORTE               |                                                               |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|-----|----------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------------------------------------------|--|
| <b>5. EXPERIENCIA LABORAL. ÚLTIMOS CINCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |           |     |                                                          | NINGUNO |                                  | COMERCIANTE |                                                      |  |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     | PRIVADO   |     | NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO<br>(FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL) |         | NO APLICA                        |             | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             | NO APLICA                                            |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA<br>PANADERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |           |     | RFC<br>-                                                 |         | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>VENTAS    |             |                                                      |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN<br>VENDEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |           |     | VENDEDOR                                                 |         |                                  |             |                                                      |  |
| INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     | EGRESO    |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -   | -   | -         | -   | -                                                        | -       | -                                | -           | -                                                    |  |
| Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mes | Año | Día       | Mes | Año                                                      |         |                                  |             |                                                      |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| CAÑADAS DE OBREGON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| PRIVADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |
| SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     | NO APLICA |     | NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO<br>(FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL) |         | NO APLICA                        |             | ÁMBITO PÚBLICO<br>(EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL) |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             | NO APLICA                                            |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA<br>NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |           |     | RFC<br>NO APLICA                                         |         | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>NO APLICA |             |                                                      |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN<br>NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |           |     | FUNCIÓN PRINCIPAL<br>NO APLICA                           |         |                                  |             |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |           |     |                                                          |         |                                  |             |                                                      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           |                                                          |                     |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------|
| <b>INGRESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |           | <b>EGRESO</b>                                            |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA                                                | NO APLICA           | NO APLICA                                         |
| Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mes       | Año       | Día                                                      | Mes                 | Año                                               |
| <b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | NO APLICA | NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO<br>(FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL) |                     | NO APLICA                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           |                                                          |                     | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           |                                                          |                     | NO APLICA                                         |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           | RFC       |                                                          | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | NO APLICA |                                                          | NO APLICA           |                                                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           | FUNCIÓN PRINCIPAL                                        |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           | NO APLICA                                                |                     |                                                   |
| <b>INGRESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |           | <b>EGRESO</b>                                            |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA                                                | NO APLICA           | NO APLICA                                         |
| Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mes       | Año       | Día                                                      | Mes                 | Año                                               |
| <b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |           |           |                                                          |                     |                                                   |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |           |                                                          |                     |                                                   |

4

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------|------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           | NO APLICA     |            | <b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO<br/>(FEDERAL, ESTATAL,<br/>MUNICIPAL)</b> |                          | NO APLICA |                            | <b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO,<br/>LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            | NO APLICA                                                    |  |
| <b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |               | <b>RFC</b> |                                                                      |                          |           | <b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b> |                                                              |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |           |               | NO APLICA  |                                                                      |                          |           | NO APLICA                  |                                                              |  |
| <b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |               |            |                                                                      | <b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> |           |                            |                                                              |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |           |               |            |                                                                      | NO APLICA                |           |                            |                                                              |  |
| <b>INGRESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           | <b>EGRESO</b> |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO APLICA | NO APLICA |               | NO APLICA  | NO APLICA                                                            | NO APLICA                |           |                            |                                                              |  |
| Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mes       | Año       |               | Día        | Mes                                                                  | Año                      |           |                            |                                                              |  |
| <b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
| <b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b> |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |

5

|                                        |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
|----------------------------------------|-----------|-----------|---------------|------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b> |           |           | NO APLICA     |            | <b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO<br/>(FEDERAL, ESTATAL,<br/>MUNICIPAL)</b> |                          | NO APLICA |                            | <b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO,<br/>LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b> |  |
|                                        |           |           |               |            |                                                                      |                          |           |                            | NO APLICA                                                    |  |
| <b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>            |           |           |               | <b>RFC</b> |                                                                      |                          |           | <b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b> |                                                              |  |
| NO APLICA                              |           |           |               | NO APLICA  |                                                                      |                          |           | NO APLICA                  |                                                              |  |
| <b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>        |           |           |               |            |                                                                      | <b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> |           |                            |                                                              |  |
| NO APLICA                              |           |           |               |            |                                                                      | NO APLICA                |           |                            |                                                              |  |
| <b>INGRESO</b>                         |           |           | <b>EGRESO</b> |            |                                                                      |                          |           |                            |                                                              |  |
| NO APLICA                              | NO APLICA | NO APLICA |               | NO APLICA  | NO APLICA                                                            | NO APLICA                |           |                            |                                                              |  |
| Día                                    | Mes       | Año       |               | Día        | Mes                                                                  | Año                      |           |                            |                                                              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## 6. DATOS DE LA PAREJA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NINGUNO                                           | -                                              |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | FECHA DE NACIMIENTO                               | RFC                                            |  |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE (CÓNYUGE, CONCUBINA, UNIÓN LIBRE, SOCIEDAD DE CONVIVENCIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |                                                |  |
| NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CURP                                              |                                                |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | SI                                                | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO |  |
| DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |                                                |  |
| ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |                                                |  |
| NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL) |                                                |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                               |                                                |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FUNCIÓN PRINCIPAL                                 |                                                |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FECHA DE INGRESO                                  |                                                |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | EMPLEO O CARGO                                    |                                                |  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | SALARIO MENSUAL NETO                              |                                                |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |  |                                                   |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                |  |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NINGUNO

-

1. NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

PARENTESCO

NACIONALIDAD

CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO

DOMICILIO

ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)

NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)

ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

SALARIO MENSUAL NETO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

EMPLEO O CARGO

NOMBRE DE LA EMPRESA

RFC

FECHA DE INGRESO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO

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

2. NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

PARENTESCO

NACIONALIDAD

CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO

DOMICILIO

ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                        |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)                                                      |     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN<br>SALARIO MENSUAL NETO<br>NOMBRE DE LA EMPRESA<br>RFC                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>FUNCIÓN PRINCIPAL<br>FECHA DE INGRESO<br>EMPLEO O CARGO<br>SALARIO MENSUAL NETO |     |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                        |     |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |  |                                                                                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                        |     |
| 3. NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                    | RFC |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                        |     |
| NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | PARENTESCO                                                                                             |     |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CURP                                                                                                   |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO                                                         |     |
| DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                        |     |
| ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                        |     |
| NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)                                                      |     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN<br>SALARIO MENSUAL NETO<br>NOMBRE DE LA EMPRESA<br>RFC                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>FUNCIÓN PRINCIPAL<br>FECHA DE INGRESO<br>EMPLEO O CARGO<br>SALARIO MENSUAL NETO |     |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                        |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |                                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
| 4. NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE NACIMIENTO                            | RFC                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
| PARENTESCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                |
| NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CURP                                           |                                                                                |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO |                                                                                |
| DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                |
| ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                |
| NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN<br>SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>FUNCIÓN PRINCIPAL<br>FECHA DE INGRESO<br>EMPLEO O CARGO |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA DE INGRESO                               | SALARIO MENSUAL NETO                                                           |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |                                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
| 5. NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE NACIMIENTO                            | RFC                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                |
| PARENTESCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                |
| NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CURP                                           |                                                                                |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO |                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                   |
| ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                   |
| NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL) |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                               |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | FUNCIÓN PRINCIPAL                                 |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | FECHA DE INGRESO                                  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | EMPLEO O CARGO                                    |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA DE INGRESO                               | SALARIO MENSUAL NETO                              |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |                                                |                                                   |
| 6. NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                   |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | RFC                                               |
| PARENTESCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                   |
| NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CURP                                           |                                                   |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO |                                                   |
| DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                   |
| ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                   |
| NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL) |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                               |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | FUNCIÓN PRINCIPAL                                 |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | FECHA DE INGRESO                                  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | EMPLEO O CARGO                                    |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA DE INGRESO                               | SALARIO MENSUAL NETO                              |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |                                                |                                                   |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS, SIN CEROS A LA IZQUIERDA

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)**

**SUBTOTAL I 4000**

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos )

8000

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

0

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

0

(Deduce impuestos)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA (CAPITAL, FONDOS DE INVERSIÓN, ORG. PRIVADAS, SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, VALORES BURSÁTILES, BONOS, OTROS)

0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

0

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

0

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

0

(Deduce impuestos)

0

**SUBTOTAL II 0**

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

**SUMA DEL SUBTOTAL I Y II 12000**

**B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)**

**C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**SUMA DE A Y B 12000**

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

| 0                                                                                                                                                                                                                                                                             | SÍ | NO | NO        | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA  | FECHA DE  | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    | Día       | Mes       | Año       | CONCLUSIÓN | Día       | Mes       | Año       |           |
| INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                          |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                              |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| II. 1 Por actividad industrial comercial y/o empresarial (después de impuestos)                                                                                                                                                                                               |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| Nombre o razón social                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    | NO APLICA |           |           |            |           |           |           |           |
| Tipo de Negocio                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    | NO APLICA |           |           |            |           |           |           |           |
| II. 2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancia)                                                                                                                                                                                                                     |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia (capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos, otros)                                                                                      |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| II 3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías                                                                                                                                                                                                        |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| Tipo de servicio prestado                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| II. 4 Por enajenación de bienes                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| Tipo de bien enajenado (mueble, inmueble o vehículo)                                                                                                                                                                                                                          |    |    | NO APLICA |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores                                                                                                                                                                                                                          |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc)                                                                                                                                                                    |    |    |           |           |           |            | NO APLICA |           |           |           |
| A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                               |    |    |           |           |           |            |           |           |           |           |

## 10. BIENES INMUEBLES

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COOPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

1

|                                                                                                      |           |                                  |                         |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------------|-----------|
| Titular:                                                                                             | NO APLICA | NINGUNO                          | X                       | NO APLICA |
| Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)                                | NO APLICA | Superficie                       | Porcentaje de propiedad |           |
| Superficie de construcción                                                                           |           | Tercero (persona física o moral) |                         |           |
| Nombre del tercero                                                                                   |           | RFC                              |                         |           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)                          |           |                                  | NO APLICA               |           |
| TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                  | NO APLICA | NOMBRE<br>RFC                    |                         |           |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC) |           |                                  |                         |           |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                 |           | TIPO DE MONEDA                   |                         |           |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                                                 |           |                                  |                         |           |
| EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)        |           |                                  |                         |           |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                                                                               |           |                                  |                         |           |
|                                                                                                      |           |                                  |                         |           |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                          |           |                                  |                         |           |

|                                                                                                      |                                  |                         |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------|
| 2                                                                                                    |                                  |                         |           |
| Titular:                                                                                             | NO APLICA                        |                         |           |
| Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)                                | Superficie                       | Porcentaje de propiedad | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                            | NO APLICA                        |                         |           |
| Superficie de construcción                                                                           | Tercero (persona física o moral) |                         |           |
| Nombre del tercero                                                                                   | RFC                              |                         |           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)                          |                                  | NO APLICA               |           |
| TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                  | NO APLICA                        | NOMBRE                  |           |
|                                                                                                      |                                  | RFC                     |           |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC) |                                  |                         |           |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                 | TIPO DE MONEDA                   |                         |           |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                                                 |                                  |                         |           |
| EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)        |                                  |                         |           |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                                                                               |                                  |                         |           |
|                                                                                                      |                                  |                         |           |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                          |                                  |                         |           |

|                                                                                                      |                                  |                         |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------|
| 3                                                                                                    |                                  |                         |           |
| Titular:                                                                                             | NO APLICA                        |                         |           |
| Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)                                | Superficie                       | Porcentaje de propiedad | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                            | NO APLICA                        |                         |           |
| Superficie de construcción                                                                           | Tercero (persona física o moral) |                         |           |
| Nombre del tercero                                                                                   | RFC                              |                         |           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)                         |                                  | NO APLICA               |           |
| TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                  | NO APLICA                        | NOMBRE                  |           |
|                                                                                                      |                                  | RFC                     |           |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC) |                                  |                         |           |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                 | TIPO DE MONEDA                   |                         |           |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                                                 |                                  |                         |           |
| EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)        |                                  |                         |           |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                                                                               |                                  |                         |           |
|                                                                                                      |                                  |                         |           |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                          |                                  |                         |           |

| 11. VEHÍCULOS.                                                                                                                                                    |           |                                     |           |                    |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|--------------------|-------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS |           |                                     |           | NINGUNO            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)                                                                                           |           | NOMBRE DEL TRANSMISOR               |           | RFC DEL TRANSMISOR |                                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                         |           |                                     |           |                    |                                     |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO                                                                                                                              |           | Transmisor (persona física o moral) | NO APLICA |                    |                                     |
| MARCA                                                                                                                                                             | NO APLICA | MODELO                              | NO APLICA |                    |                                     |
| NÚMERO DE SERIE                                                                                                                                                   | NO APLICA | AÑO                                 | NO APLICA |                    |                                     |
| DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO                                                                                                                                     | NO APLICA | TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)    | NO APLICA |                    |                                     |
| TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)                                                                                                                         |           | NOMBRE                              |           | RFC                |                                     |
|                                                                                                                                                                   |           |                                     |           |                    |                                     |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)                                                                                       |           |                                     | NO APLICA |                    |                                     |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                              | NO APLICA | TIPO DE MONEDA                      | NO APLICA |                    |                                     |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                              | NO APLICA |                                     |           |                    |                                     |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                                                                                       | NO APLICA |                                     |           |                    |                                     |
| 2.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)                                                                                           |           | NOMBRE DEL TRANSMISOR               |           | RFC DEL TRANSMISOR |                                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                         |           |                                     |           |                    |                                     |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO                                                                                                                              |           | Transmisor (persona física o moral) | NO APLICA |                    |                                     |
| MARCA                                                                                                                                                             | NO APLICA | MODELO                              | NO APLICA |                    |                                     |

|                                                                             |           |                                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------|
| NÚMERO DE SERIE                                                             | NO APLICA | AÑO                                 | NO APLICA          |
| DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO                                               | NO APLICA | TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)    | NO APLICA          |
| TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)                                   |           | NOMBRE                              |                    |
|                                                                             |           | RFC                                 |                    |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC) |           | NO APLICA                           |                    |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                        | NO APLICA | TIPO DE MONEDA                      | NO APLICA          |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                        | NO APLICA |                                     |                    |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                 | NO APLICA |                                     |                    |
| 3.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)     |           | NOMBRE DEL TRANSMISOR               | RFC DEL TRANSMISOR |
| NO APLICA                                                                   |           |                                     |                    |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO                                        |           | Transmisor (persona física o moral) |                    |
| MARCA                                                                       | NO APLICA | MODELO                              | NO APLICA          |
| NÚMERO DE SERIE                                                             | NO APLICA | AÑO                                 | NO APLICA          |
| DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO                                               | NO APLICA | TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)    | NO APLICA          |
| TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)                                   |           | NOMBRE                              |                    |
|                                                                             |           | RFC                                 |                    |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC) |           |                                     |                    |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                        | NO APLICA | TIPO DE MONEDA                      | NO APLICA          |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                        | NO APLICA |                                     |                    |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                 | NO APLICA |                                     |                    |

## 12. BIENES MUEBLES.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

-

1

Titular:

DECLARANTE

Tipo del bien: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS), APARATOS  
ELECTRÓNICOS, JOYAS, COLECCIONES, OBRAS DE ARTE, OTRO.

NOMBRE DEL TRANSMISOR

RFC

MUEBLES EN GENERAL

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

Tercero (persona física o  
moral)

NO APLICA

Nombre del tercero

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)

FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO,  
CONCUBINA, ETC)

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

NO APLICA

2

Titular:

NO APLICA

Tipo del bien: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS), APARATOS  
ELECTRÓNICOS, JOYAS, COLECCIONES, OBRAS DE ARTE, OTRO.

NOMBRE DEL TRANSMISOR

RFC

NO APLICA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

Tercero (persona física o  
moral)

NO APLICA

|                                                                                                                       |           |                                  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------|
| Nombre del tercero                                                                                                    |           | RFC                              |           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)                                           |           |                                  |           |
| FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)                                                                           |           |                                  |           |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)                  |           |                                  |           |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                                  |           | TIPO DE MONEDA                   |           |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                                                                  |           |                                  |           |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                                           | NO APLICA |                                  |           |
| 3                                                                                                                     |           |                                  |           |
| Titular:                                                                                                              | NO APLICA |                                  |           |
| Tipo del bien: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS), APARATOS ELECTRÓNICOS, JOYAS, COLECCIONES, OBRAS DE ARTE, OTRO. |           | NOMBRE DEL TRANSMISOR            | RFC       |
| NO APLICA                                                                                                             |           |                                  |           |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN                                                                                          |           | Tercero (persona física o moral) | NO APLICA |
| Nombre del tercero                                                                                                    |           | RFC                              |           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)                                           |           |                                  |           |
| FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)                                                                           |           |                                  |           |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)                  |           |                                  |           |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                                  |           | TIPO DE MONEDA                   |           |
| FECHA DE ADQUISICIÓN                                                                                                  |           |                                  |           |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                                           | NO APLICA |                                  |           |

| 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS                                                                                                                                               |                                                                                             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/ O TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECHARANTE NO SERÁN PÚBLICOS | NINGUNO                                                                                     | X          |
| 1                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |            |
| Titular: [REDACTED]                                                                                                                                                                                             | BANCARIA (DE NÓMINA, DE AHORRO, DE CHEQUES, MAESTRA, EJE, DEPÓSITO A PLAZOS                 |            |
| Tipo de inversión / activo (bancaria, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y metales, seguros, otros                                                               | NO APLICA                                                                                   |            |
| Tercero (persona física o moral)                                                                                                                                                                                |                                                                                             |            |
| Nombre del tercero [REDACTED]                                                                                                                                                                                   | RFC [REDACTED]                                                                              |            |
| FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)                                                                                                                         | [REDACTED]                                                                                  |            |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)                                                                                                                                            | POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)                      | [REDACTED] |
| SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)                                                                                                                             |                                                                                             |            |
| VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)                                                                                                      | AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO) | [REDACTED] |
| DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?                                                                                                                                    |                                                                                             |            |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |            |
| SALDO                                                                                                                                                                                                           | TIPO DE MONEDA                                                                              |            |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |            |

|                                                                                                                                                    |            |                                                                                             |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 2                                                                                                                                                  |            |                                                                                             |            |
| Titular: [REDACTED]                                                                                                                                |            |                                                                                             |            |
| Tipo de inversión / activo (bancaria, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y metales, seguros, otros) |            | BANCARIA (DE NÓMINA, DE AHORRO, DE CHEQUES, MAESTRA, EJE, DEPÓSITO A PLAZOS)                |            |
| NO APLICA                                                                                                                                          |            | NO APLICA                                                                                   |            |
| Nombre del tercero                                                                                                                                 |            | Tercero (persona física o moral)                                                            | [REDACTED] |
| FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)                                                            |            | RFC                                                                                         |            |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)                                                                               | [REDACTED] | POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)                      | [REDACTED] |
| SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)                                                                |            | [REDACTED]                                                                                  |            |
| VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)                                         | [REDACTED] | AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO) | [REDACTED] |
| DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?                                                                       |            |                                                                                             |            |
| SALDO                                                                                                                                              |            | TIPO DE MONEDA                                                                              | [REDACTED] |

|                                                                                                                                                    |            |                                                                                             |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 3                                                                                                                                                  |            |                                                                                             |            |
| Titular: [REDACTED]                                                                                                                                |            |                                                                                             |            |
| Tipo de inversión / activo (bancaria, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y metales, seguros, otros) |            | BANCARIA (DE NÓMINA, DE AHORRO, DE CHEQUES, MAESTRA, EJE, DEPÓSITO A PLAZOS)                |            |
| NO APLICA                                                                                                                                          |            | NO APLICA                                                                                   |            |
| Nombre del tercero                                                                                                                                 |            | Tercero (persona física o moral)                                                            | [REDACTED] |
| FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)                                                            |            | RFC                                                                                         |            |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)                                                                               | [REDACTED] | POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)                      | [REDACTED] |
| SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)                                                                |            | [REDACTED]                                                                                  |            |
| VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)                                         | [REDACTED] | AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO) | [REDACTED] |
| DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?                                                                       |            |                                                                                             |            |
| SALDO                                                                                                                                              |            | TIPO DE MONEDA                                                                              | [REDACTED] |

|                                                                                                                                                                    |           |                             |                |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|----------------|---|
| 14. ADEUDOS / PASIVOS.                                                                                                                                             |           |                             |                |   |
| TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE SERÁN PÚBLICOS. |           |                             | NINGUNO        | X |
| 1                                                                                                                                                                  |           |                             |                |   |
| Titular:                                                                                                                                                           | NO APLICA |                             |                |   |
| TIPO DE ADEUDO (CRÉDITO HIPOTECARIO, CRÉDITO AUTOMOTRÍZ, CRÉDITO PERSONAL, TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA, TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL, PRÉSTAMO PERSONAL, OTRO) |           | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO |                |   |
| NO APLICA                                                                                                                                                          |           | NO APLICA                   |                |   |
| FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO                                                                                                                                    |           |                             | NO APLICA      |   |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO                                                                                                                                          |           |                             | TIPO DE MONEDA |   |
| SALDO INSOLUTO                                                                                                                                                     |           |                             |                |   |
| TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                                                                                   |           | NOMBRE DEL TERCERO          |                |   |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                                                                     |           | RFC                         |                |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                              |           |                             | RFC            |   |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?                                                                                                                                      |           |                             |                |   |
|                                                                                                                                                                    |           |                             |                |   |
|                                                                                                                                                                    |           |                             |                |   |
|                                                                                                                                                                    |           |                             |                |   |

## 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS.

NINGUNO

X

1

TIPO DE BIEN (INMUEBLE, VEHÍCULO)

NO APLICA

INMUEBLE (CASA, DEPARTAMENTO, EDIFICIO, LOCAL COMERCIAL, BODEGA,  
PALCO, RANCHO, TERRENO, OTRO)

NO APLICA

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

VEHÍCULO (AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA, AERONAVE, BARCO, OTRO)

NO APLICA

MARCA

NO APLICA

MODELO

NO APLICA

AÑO

NO APLICA

NÚMERO DE  
SERIE

NO APLICA

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

DUEÑO O TITULAR (PERSONA FÍSICA O MORAL)

NOMBRE  
RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO O TITULAR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                    |                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|--|
| II. DECLARACIÓN DE INTERÉS. 1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                    |                 |  |
| Titular:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO APLICA | NINGUNO            | X               |  |
| Nombre de la empresa, sociedad o asociación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | RFC                | PUESTO          |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN (SOCIO, ACCIONISTA, COMISARIO, REPRESENTANTE, APODERADO, COLABORADOR, BENEFICIARIO, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                    |                 |  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | MONTO MENSUAL NETO |                 |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                    |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                    |                 |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |           |                    |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                    |                 |  |
| 2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (Hasta los últimos dos años)                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                    |                 |  |
| Titular:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | NINGUNO            | X               |  |
| Nombre de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | RFC                | PUESTO          |  |
| TIPO DE INSTITUCIÓN (ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS/ SINDICATOS, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                             |           |                    | FECHA DE INICIO |  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO APLICA | MONTO MENSUAL NETO | NO APLICA       |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                    |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                    |                 |  |

| 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (hasta los últimos dos años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                 |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Beneficiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO APLICA | NINGUNO                         | X                                           |  |
| Nombre del programa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO | Nivel de gobierno, Fed., Estatal, Municipal |  |
| ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                 |                                             |  |
| FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO (MONERARIO O EN ESPECIE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           | MONTO APROXIMADO                |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                 |                                             |  |
| 4. REPRESENTACIÓN (Hasta los últimos dos años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                 |                                             |  |
| Titular:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO APLICA | NINGUNO                         | X                                           |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN (REPRESENTANTE, REPRESENTADO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           | FECHA DE INICIO                 | PERSONA FÍSICA O MORAL                      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                 | RFC                                         |  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | MONTO MENSUAL NETO              |                                             |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                 |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                 |                                             |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |           |                                 |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                 |                                             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------|---|
| 5. CLIENTES PRINCIPALES. SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) (hasta los últimos dos años)                                                                                                                                                                                        |           |                                    |                                             |   |
| ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN? SÍ O NO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | NO APLICA                          | NINGUNO                                     | X |
| DECLARANTE, PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                    |                                             |   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | RFC                                |                                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |
| CLIENTE PRINCIPAL (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE    |                                    | RFC                                         |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |           |                                    |                                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |
| MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                                    |                                             |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                    |                                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |
| 6. BENEFICIOS PRIVADOS (Hasta los últimos dos años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                                    |                                             |   |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO APLICA | NINGUNO                            | X                                           |   |
| TIPO DE BENEFICIO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           | OTORGANTE (PERSONA FÍSICA O MORAL) |                                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | NO APLICA                          |                                             |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RFC       |                                    | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (ESPECIE O |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |
| ESPECIFIQUE EL BENEFICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | MONTO MENSUAL                      |                                             |   |
| TIPO DE MONEDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                    |                                             |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |           |                                    |                                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                    |                                             |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>7. FIDEICOMISOS (Hasta los últimos dos años)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                    |                                     |
| PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NINGUNO                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                    |                                     |
| TIPO DE FIDEICOMISO (PÚBLICO, PRIVADO, MIXTO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | TIPO DE PARTICIPACIÓN (FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO, COMITÉ TÉCNICO) |                                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                    |                                     |
| RFC DEL FIDEICOMISO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FIDEICOMITENTE (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                            |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | RFC                                                                                |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RFC                                                                                |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |
| FIDEICOMISARIO (PERSONA FÍSICA O MORAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                    |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | RFC                                                                                |                                     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                     |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO) |  |                                                                                    |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                     |

## 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.

|                             |            |            |                             |                              |
|-----------------------------|------------|------------|-----------------------------|------------------------------|
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> |            |            |                             | <b>PROTESTO LO NECESARIO</b> |
| 17                          | NOVIEMBRE  | 2021       | CAÑADAS DE OBREGÓN, JALISCO |                              |
| <b>Día</b>                  | <b>Mes</b> | <b>Año</b> | <b>LUGAR</b>                | <b>ISIDRO MEJIA CASILLAS</b> |
|                             |            |            |                             | <b>FIRMA DEL DECLARANTE</b>  |

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE



CAÑADAS DE OBREGÓN, A

17 DE

NOVIEMBRE 2021

C. ISIDRO  
MEJIA  
CASILLAS

CARGO: DIRECTOR DE DEPORTES

P R E S E N T E

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE  
INTERESES - INICIAL

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA  
SECRETARÍA,

ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y  
la firma del responsable del centro de recepción  
autorizado por esta Contraloría

**A T E N T A M E N T E**

LCP ELIZABETH RUEZGA VALLEJO  
CONTRALORA MUNICIPAL

