

NOTA: SERVISE A DEVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
 C. EDUIS FRANCISCO MORENO GONZALEZ  
 DADO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.  
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SEAN PÚBLICOS.

**1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|                                  |  |                           |
|----------------------------------|--|---------------------------|
| NOMBRE (S)                       | PRIMER APELLIDO                        | SEGUNDO APELLIDO          |
| SANJA                            | MENDOZA                                | DIAZ                      |
| CURP                             | RFC                                    | HOMOCLAVE                 |
| ELIMINADO 1                      | ELIMINADO 2                            | ELIMINADO 3               |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| ELIMINADO 4                      | ELIMINADO 4                            | ELIMINADO 5               |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL          | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL      |                           |
| ELIMINADO 6                      | SOLTERO (X) E7                         | VIUDO (X) E7              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL              | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA   |
| SOCIEDAD CONYUGAL                | OTRO / ESPECIFIQUE                     | NACIONALIDAD              |
| ELIMINADO 7                      | ELIMINADO 8                            | ELIMINADO 9               |
| SEPARACIÓN DE BIENES             | ELIMINADO 9                            | ELIMINADO 10              |
| ACLABACIONES / OBSERVACIONES     |  |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| CALLE                        | EN EL EXTRANJERO |
| ELIMINADO 12                 | NÚMERO EXTERIOR  |
| COLONIA/SOCIEDAD             | CIUDAD/LOCALIDAD |
| ELIMINADO 12                 | ESTADO/PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL                | PAIS             |
| ELIMINADO 12                 | CÓDIGO POSTAL    |
| ACLABACIONES / OBSERVACIONES |                  |



CPLX/11 0159

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIZADO  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNAH

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

MAESTRIA EN DERECHO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

JUNIO DEL 2016

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*  
STUO

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                         |   |   |   |  |
|--|-------------------------|---|---|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                         | FEDERAL <input type="checkbox"/>          | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                         | EXECUTIVO <input type="checkbox"/>        | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                         | H. CONGRESO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ |   |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    |                         | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                  |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                         | DIPUTADA LOCAL                            |   | 20  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                         | 14 / SEPTIEMBRE / 2018                    |   | LEGISLATIVA                                   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                         | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN           |   |   |  |
| EN MÉXICO  |                         | 4441441500                                |   |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR         | NÚMERO INTERIOR                           | EN EL EXTRANJERO                                |   |  |
| VALEJO   | 200                     |   | NÚMERO EXTERIOR                                 |   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA                        | NÚMERO INTERIOR                                 |   |  |
| CENTRO   | SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. |   | ESTADO / PROVINCIA                              |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  | PAÍS                    |   | CÓDIGO POSTAL                                   |   |  |
| 78000  |                         |   |   |   |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

|   |                          |  |  |
|---|--------------------------|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                     |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                                 |  |
|   |                          | SI <input type="checkbox"/>  | NO <input type="checkbox"/>  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |  |
|   |                          |  |  |
|   |                          |  |  |
|   |                          |  |  |
| EN MÉXICO   |                          | EN EL EXTRANJERO   |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | NÚMERO EXTERIOR  |
|   |                          |  | NÚMERO INTERIOR  |
| LOCALIDAD / COLONIA   | MUNICIPIO O ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD   |
|   |                          |  | ESTADO O PROVINCIA   |
| CÓDIGO POSTAL   |                          | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |  |  |

*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

NINGUNO

ABREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |                |
|---|----------------|
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |                |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                |
| FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | ÁMBITO PÚBLICO |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                |
| SENADO DE LA REPUBLICA  |                |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |                |
| SENADORA DE LA REPUBLICA  |                |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |                |
| LEGISLATIVA   |                |
| FECHA DE INGRESO  |                |
| 1 / SEPTIEMBRE / 2012   |                |
| FECHA DE EGRESO   |                |
| 30 / AGOSTO / 2018  |                |
| LUGAR DONDE SE UBICA  |                |
| EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>   |                |
| LISTA DE OPCIONES: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</li> <li><input type="checkbox"/> MINERÍA</li> <li><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</li> <li><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</li> <li><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</li> <li><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</li> <li><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</li> </ul> |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                |



|   |  |                             |  |
|---|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | EMPLEO O CARGO              |  |
| RFC   |  |                             |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                             |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                             |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |                             |  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | NO <input type="checkbox"/> |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |  |                             |  |

### 7. DATOS DEL DEPENDIENTE/ECONÓMICO

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

NUNCA  AGREGAR  NOTIFICAR  PAUSA

|   |                          |  |   |                          |
|---|--------------------------|--|---|--------------------------|
| NOMBRE (S)                              | PRIMER APELLIDO          | SEGUNDO APELLIDO                               | FECHA DE NACIMIENTO                               | RFC                      |
| ELIMINADO 34                            | ELIMINADO 34             | ELIMINADO 34                                   | ELIMINADO 34                                      | ELIMINADO 34             |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE | ABUELO E34<br>E34<br>E34 | NIETO (A) E34<br>NIETA (A) E34<br>HIJO (A) E34 | ESPOSO E34<br>MADRE E34<br>OTRO (ESPECIFIQUE) E34 | ABUELO E34<br>E34<br>E34 |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?               | SI E34                   | NO E34   | SI E34  | SE DESCONOCE E34         |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | SI E34                   | NO E34   | LUGAR DONDE RESIDE                                |                          |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO     | EN MÉXICO                |  |   |                          |
| CALLE                                   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                | EN EL EXTRANJERO                                  |                          |
| ELIMINADO 34                            | ELIMINADO 34             | ELIMINADO 34                                   | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          |
| COLONIA / LOCALIDAD                     | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                             | CUIDAD / LOCALIDAD                                | ESTADO / PROVINCIA       |
| ELIMINADO 34                            | ELIMINADO 34             | ELIMINADO 34                                   |   |                          |

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| CÓDIGO POSTAL   |  | PAIS   |  | CÓDIGO POSTAL                               |  |
| ACTIVIDAD LABORAL   |  | <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>  |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>    |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  | ÁREA DE DESCRIPCIÓN  |  |   |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |   |  |
| RFC   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |   |  |
| EMPLEO O CARGO  |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |  | ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |  |   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |  |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |  |  |   |  |

*R. Silva*



|   |  |                |
|---|--|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO |
| RFC   |  |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  |                |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |  |                |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NILIFICO  ACRECER  MOBEILICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PUBLICADOS.

|  |   |                    |                     |                  |
|--|---|--------------------|---------------------|------------------|
| NOMBRE (S)                                     | PRIMER APELLIDO                                     | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO | RFC              |
| ELIMINADO 34                                   | ELIMINADO 34  | ELIMINADO 34       | ELIMINADO 34        | ELIMINADO 34     |
| PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE        | CUÑADO  | HERMANO            | HUO (A)             | E34 MADRE        |
| E34 ABUELO (A)<br>E34 NIETO (A)<br>E34 TIO (A) | E34 PADRE<br>E34 OTRO (ESPECIFIQUE)                 | E34 PRIMO (A)      | E34 SOBRIÑO (A)     | E34 SUEGRO (A)   |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                      | E34   | CURP               | ELIMINADO 34        |                  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?        | LUGAR DONDE RESIDE                                  |                    |                     |                  |
| E34  | E34 EN MÉXICO E34 EN EL EXTRANJERO E34 SE DESCONOCE |                    |                     |                  |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO            |   |                    |                     |                  |
| EN MÉXICO                                      |   |                    |                     |                  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                                     | NÚMERO INTERIOR    | CALLE               | NÚMERO EXTERIOR  |
| ELIMINADO 34                                   | ELIMINADO 34  | ELIMINADO 34       |                     | NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD                              | MUNICIPIO/ALCALDÍA                                  | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD    | ESTADO/PROVINCIA |
| ELIMINADO 34                                   | ELIMINADO 34  | ELIMINADO 34       |                     |                  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| CÓDIGO POSTAL  |  | PAIS   |  | CÓDIGO POSTAL  |  |
| ELIMINADO 34   |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD LABORAL  |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>  |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |  |  |  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |  |  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |  |  |  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |  |  |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |  |  |  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  |  |  |  |  |
| RFC  |  |  |  |  |  |
| EMPLEO O CARGO   |  |  |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |  |  |  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |  |  |  |  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALTIAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |  |  |  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |  |  |  |  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |  |  |  |

*[Handwritten signature]*

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | EMPLEO O CARGO   |  |
| RFC   |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |  |  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | NO <input type="checkbox"/>  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

IMPULSIVO  ACRECAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  B73A

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|   |  |                                       |  |   |
|---|--|---------------------------------------|--|---|
| NOMBRE (S)                              | PRIMER APELLIDO                            | SEGUNDO APELLIDO                      | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC   |
| ELIMINADO 34                            | ELIMINADO 34                               | ELIMINADO 34                          | ELIMINADO 34   | ELIMINADO 34  |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE | ABUELO (E34) NIETO (A) (E34) TÍO (A) (E34) | AYUDADO (E34) MUJER (E34) VERNO (E34) | CUNADO (E34) PADRE (E34) OTRO (ESPECIFICAR) (E34)  | HERMANO (E34) PRIMO (A) (E34) SOBRINO (A) (E34) MADRE (E34) |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?               | SI <input type="checkbox"/> E34            | NO <input type="checkbox"/> E34       | CURP   | ELIMINADO 34  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | SI <input type="checkbox"/> E34            | NO <input type="checkbox"/> E34       | LUGAR DONDE RESIDE   |   |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO     |  |                                       | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |   |
| EN MÉXICO                               |  |                                       |  |   |
| CALLE                                   | NÚMERO EXTERIOR                            | NÚMERO INTERIOR                       | CALLE  | NÚMERO INTERIOR   |
| ELIMINADO 34                            | ELIMINADO 34                               | ELIMINADO 34                          | ELIMINADO 34   | ELIMINADO 34  |
| COLOMIA / LOCALIDAD                     | MUNICIPIO / ALCALDÍA                       | ENTIDAD FEDERATIVA                    | Ciudad / Localidad   | ESTADO / PROVINCIA  |
| ELIMINADO 34                            | ELIMINADO 34                               | ELIMINADO 34                          | ELIMINADO 34   | ELIMINADO 34  |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CÓDIGO POSTAL   | ELIMINADO 34                             | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/>         | PRIVADO <input type="checkbox"/>              | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   | ÁMBITO PÚBLICO                           |   |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/>         | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>          |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>     |   |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>        |   |   |
| SALARIO MENSUAL NETO  | ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |   |   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL            |   |   |
| RFC   | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO               |   |   |
| EMPLEO O CARGO  | SALARIO MENSUAL NETO                     |   |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  | SECTOR AL QUE PERTENECE                  |   |   |
| <p>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>   |  |   |   |
| <p>AGRICULTURA <input type="checkbox"/></p> <p>MINERÍA <input type="checkbox"/></p> <p>ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/></p> <p>CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/></p> <p>TRANSPORTE <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></p> |  |   |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |   |

Handwritten signature or mark.

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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

|  |  |                                  |  |  |   |             |
|--|--|----------------------------------|--|--|---|-------------|
| L- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, ACUMULADOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |                                  |  |  |   | 1'791,822.- |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)   |  |                                  |  |  |   | 0.-         |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                                  |  |  |   | 0.-         |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  |  |                                  |  |  |   |             |
| TIPO DE NEGOCIO  |  |                                  |  |  |   |             |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                                  |  |  |   | 0.-         |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  | <input type="checkbox"/> CAPITAL | <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO |             |
|  |  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES                   |             |
|  |  |                                  |  |  | <input type="checkbox"/> BONOS                                |             |
|  |  |                                  |  |  | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                   |             |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                                  |  |  |   | 0.-         |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |                                  |  |  |   |             |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |                                  |  |  |   | 0.-         |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE  | <input type="checkbox"/> INMUEBLE            | <input type="checkbox"/> VEHICULO                |   |             |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                                  |  |  |   | 0.-         |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)   |  |                                  |  |  |   |             |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |                                  |  |  |   | 1'791,822.- |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                                  |  |  |   |             |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)   |  |                                  |  |  |   | 1'791,822.- |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                                  |  |  |   |             |

*[Handwritten signature]*













**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BOTEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> BANCJO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| EN MÉXICO                                    | UBICACIÓN DEL INMUEBLE  |
| CALLE  | EN EL EXTRANJERO  |
| NÚMERO EXTERIOR                              | CALLE   |
| NÚMERO INTERIOR                              | NÚMERO EXTERIOR   |
| MUNICIPIO/ALCALDIA                           | ESTADO/PROVINCIA  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                           | ESTADO/PROVINCIA  |
| CODIGO POSTAL                                | CODIGO POSTAL   |
|  | PAÍS  |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO            | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/VATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |
| MARCA  |   |
| MODELO                                       |   |
| AÑO  |   |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO                   |   |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?              | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |
|  | ENTIDAD FEDERATIVA  |
|  | PAÍS  |
| DUÑO O TITULAR                               | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |
| NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR                    |   |
| RFC  |   |
| RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR            |   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                   |   |

## II - DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO  | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN / RFC  |  |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> SOCIO<br><input type="checkbox"/> ACCIONISTA<br><input type="checkbox"/> COMISARIO<br><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE<br><input type="checkbox"/> APODERADO<br><input type="checkbox"/> COLABORADOR<br><input type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |
|  | MONTO MENSUAL NETO   |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |  |  |
| EN MÉXICO  | EN EL EXTRANJERO   |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> COMERCIAL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

|  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO   | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN |  |
| TIPO DE INSTITUCIÓN  | RFC                      |  |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS<br><input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS<br><input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | PUESTO / ROL             |  |
| FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN  |                          |  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                          |  |
| MONTO MENSUAL NETO   |                          |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |                          |  |
| EN MÉXICO  | EN EL EXTRANJERO         |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |  |

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE |  | NOMBRE DEL PROGRAMA<br>INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO<br>NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA |  |
| TIPO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMICIA<br><input type="checkbox"/> SECUNDARIA<br><input type="checkbox"/> AHUPADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUEVA<br><input type="checkbox"/> VETANO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A)                                 |  | TIPO DE APOYO<br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                    |  |
| <input type="checkbox"/> FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |  | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL<br>ESPECIFIQUE EL APOYO   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>    |  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN<br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>                                   |  | RECIBO   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br>EN EL EXTRANJERO<br>EN MÉXICO  |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   |  | COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTES<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  | SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |  |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  ACREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

SE MANIFIESTA EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?  
 sí  no

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

(RFC)

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDICOS MASJOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*R. Silva*

# 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGRICULTURA  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>TIPO DE BENEFICIO</b><br><input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |  | <b>OTORGANTE</b><br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |
| <b>BENEFICIARIO</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |  | <b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b><br><input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |
| <input type="checkbox"/> CONVULGE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> HERMANOS <input type="checkbox"/> CUÑADOS <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE   |  |   |
| <input type="checkbox"/> TITULO PRIMARIO <input type="checkbox"/> SOBRIÑO(A) <input type="checkbox"/> AHUJADO(A) <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> VERENC <input type="checkbox"/> ASUEL(DIA) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)                                   |  |   |
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</b><br>RFC  |  |   |
| <b>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</b><br>MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO  |  |   |
| <b>TIPO DE MONEDA</b>  |  | <b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b><br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR |
| <b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b><br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MEJOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |  | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |  |   |

*[Handwritten signature]*

# 7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

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 (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES





**LISTADO DE DATOS CONFIDENCIALES CONTENIDOS EN EL FORMATO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉSES**

**Tipo de Declaración "Completa"**

(Aplicable a Jefe de Departamento u homólogo y hasta el nivel máximo en cada Ente Público)

| I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL |   | Fundamento legal  |   |
|---|---|-------------------|---|
| E. DATOS GENERALES                      |   | Dato confidencial |   |
| Núm.                                    |   |                   |   |
| 1                                       | Clave Única de Registro de Población (CURP)   |                   | ELIMINADO el CURP por ser un dato identificativo.   |
| 2                                       | Registro Federal de Contribuyentes (RFC)  |                   | ELIMINADO el RFC por ser un dato identificativo.  |
| 3                                       | Homoclave   |                   | ELIMINADO el dato referente a Homoclave por ser un dato identificativo que forma parte del RFC. |
| 4                                       | Correo electrónico personal/ alternativo  |                   | ELIMINADO el Correo electrónico personal/alternativo por ser un dato identificativo.            |
| 5                                       | Número telefónico de casa   |                   | ELIMINADO el Número telefónico de casa por ser un dato identificativo.                          |
| 6                                       | Número de celular personal  |                   | ELIMINADO el Número de celular personal por ser un dato identificativo.                         |
| 7                                       | Situación Personal/Estado Civil (Soltero(a), Casado(a), Divorciado(a), Viudo(a), Concubina/Concubinario/Unión Libre, Sociedad de Convivencia) |                   | ELIMINADO el Situación Personal/ Estado Civil por ser un dato identificativo.                   |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 8  | Régimen Matrimonial<br>(Sociedad Conyugal, Separación de bienes, Otros/ Especifique)   | ELIMINADO el Régimen Matrimonial por ser un dato identificativo.   |
| 9  | País de nacimiento   | ELIMINADO el País de nacimiento por ser un dato identificativo.  |
| 10 | Nacionalidad   | ELIMINADO el dato de Nacionalidad por ser un dato identificativo   |
| 11 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 12 | Domicilio en México<br>(calle, número exterior, número interior, colonia/localidad, municipio/alcaldía, entidad federativa, código postal) | ELIMINADO los datos de descripción del Domicilio en México por ser un dato identificativo.   |
| 13 | Domicilio en el Extranjero<br>(calle, número exterior, número interior, ciudad/localidad, estado/provincia, país, código postal)           | ELIMINADO los datos de descripción del Domicilio en el Extranjero por ser un dato identificativo.  |
| 14 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 15 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 16 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 17 | Aclaraciones/Observaciones de empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado (Modalidad Modificación)               | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones de empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado, por ser considerada información confidencial. |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 18 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.                                 |
| 19 | Nombre (Nombre(s), Primer apellido, Segundo apellido- del cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes)  | ELIMINADO los datos que integran el nombre por ser datos identificativos.  |
| 20 | Fecha de nacimiento   | ELIMINADO la fecha de nacimiento por ser datos identificativos.  |
| 21 | Registro Federal de Contribuyentes(RFC)   | ELIMINADO el RFC por ser un dato identificativo.   |
| 22 | Relación con el declarante (Cónyuge, Concubina/Concubinario/Unión Libre, Sociedad de Convivencia)   | ELIMINADO los datos de Relación con el declarante por ser un dato identificativo.                                      |
| 23 | Ciudadanía (extranjero)   | ELIMINADO la Ciudadanía por ser datos identificativos.   |
| 24 | CURP  | ELIMINADO el CURP por ser datos identificativos.   |
| 25 | Es dependiente económico  | ELIMINADO el dato referente a la dependencia económica por ser datos patrimoniales.                                    |
| 26 | Habita en el domicilio del declarante   | ELIMINADO el dato referente a la habitabilidad en el domicilio del declarante por ser un dato personal identificativo. |
| 27 | Lugar donde reside<br>(En México, En el Extranjero, Se desconoce)   | ELIMINADO el dato referente al lugar de residencia por ser un dato personal identificativo.                            |
| 28 | Domicilio de la Pareja en México<br>(calle, número exterior, número interior, colonia/localidad, municipio/alcaldía, entidad federativa, código postal) | ELIMINADO el domicilio de la pareja en México por ser datos identificativos.   |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 29 | Domicilio de la Pareja en el Extranjero<br>(calle, número exterior, número interior, colonia/localidad, estado/provincia, país, código postal)  | ELIMINADO el domicilio de la pareja en el Extranjero por ser datos identificativos.  |
| 30 | Actividad laboral<br>(público, privado, otro especifique, ninguno)  | ELIMINADO los datos referentes a la actividad laboral por ser un dato personal laboral.  |
| 31 | Actividad laboral Orden de Gobierno<br>(nivel: federal, estatal, municipal/alcaldía, nombre del ente público, empleo, cargo o comisión, salario mensual neto)   | ELIMINADO los datos referentes a la actividad laboral en el orden de gobierno por ser un dato personal laboral.                                    |
| 32 | Actividad laboral Ámbito Público<br>(ámbito: ejecutivo, legislativo, judicial, órgano autónomo; área de adscripción, especifique función principal, fecha de ingreso al empleo, nombre de la empresa, sociedad o asociación, empleo o cargo, RFC, fecha de ingreso al empleo, sector al que pertenece, salario mensual neto, es proveedor o contratista del gobierno)   | ELIMINADO los datos referentes a la actividad laboral en el ámbito público por ser un dato personal laboral.                                       |
| 33 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 34 | Todos los datos identificativos relativos a los Dependientes Económicos (Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido, Fecha de Nacimiento, RFC, Parentesco o Relación-abuelo(a), nieto(a), tío(a), ahijado(a), nuera, yerno, cuñado(a), padre, otro (especifique), hermano(a), primo(a), hijo(a), sobrino(a), madre, suegro (a)-, Ciudadanía Extranjera -CURP-, Habitabilidad en el Domicilio del Declarante, Lugar donde reside -En México, En el Extranjero, Se desconoce-, Domicilio del Dependiente económico en México -Calle, Número Exterior, Domicilio del Dependiente económico en el Extranjero - Federativa, Código Postal-, Domicilio del Dependiente económico en el Extranjero - Calle, | ELIMINADO todos los datos relativos a los Dependientes Económicos por ser considerada información confidencial que contiene datos identificativos. |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    | Número Exterior, Número Interior, Ciudad/Localidad, Estado/Provincia, País, Código Postal.)   |  |
| 35 | Todos los datos laborales y patrimoniales relativos a los Dependientes Económicos:<br>(actividad Laboral -público, privado, otro (especifique), ninguno-, Nivel/orden de gobierno federal, estatal, municipal/alcaldía-, ámbito público ejecutivo, legislativo, judicial, órgano autónomo-, nombre del ente público, área de adscripción, empleo, cargo o comisión, función principal, salario mensual neto, fecha de ingreso al empleo, nombre de la empresa, sociedad o asociación, RFC, empleo o cargo, fecha de ingreso al empleo, salario mensual neto, proveedor o contratista del gobierno, sector al que pertenece) | ELIMINADO todos los datos relativos a los Dependientes Económicos por ser considerada información confidencial que contiene datos laborales y patrimoniales. |
| 36 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 37 | Ingreso mensual neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos (después de Impuestos)  | ELIMINADO el ingreso mensual neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos después de impuestos.   |
| 38 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 39 | Ingreso neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos, recibidos en el año inmediato anterior (después de impuestos)  | ELIMINADO el ingreso neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos después de impuestos.   |
| 40 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 41 | <p>Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante (tipo de inmueble, titular del inmueble, porcentaje de propiedad, superficie del terreno, tercero - persona física, moral-, nombre de tercero o terceros, RFC, forma de adquisición, forma de pago, transmisor- persona física, persona moral-, nombre o razón social del transmisor de la propiedad, RFC, relación del transmisor de la propiedad con el titular, valor de adquisición, tipo de moneda, fecha de adquisición del inmueble, datos del registro público de la propiedad, valor de adquisición - escritura pública, sentencia, contrato-, ubicación del inmueble en México -calle, número exterior, colonia/localidad, municipio/alcaldía, entidad federativa, código postal-, ubicación del inmueble en el Extranjero -calle, número exterior, número interior, ciudad/localidad, estado/provincia, país, código postal-, en caso de baja de inmueble incluir motivo)</p> | <p>ELIMINADO todos los datos relativos a de bienes inmuebles declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad por ser considerada información confidencial.</p> |
| 42 | <p>Bienes inmuebles si el propietario es el Declarante (tercero -persona física-, nombre del tercero o terceros si es persona física, RFC si es persona física, relación del transmisor de la propiedad con el titular- abuelo(a), bisabuelo(a), bisnieto(a), concubina o concubinario, concuño(a), hermano(a), hijo(a), madre, padre, primo(a), sobrino (a), suegro(a), tatarabuelo(a), tataranieto(a), tío(a), nieto(a)), datos del registro público de la propiedad o dato que permita su identificación, inmueble en México -calle, número exterior, número interior, colonia/localidad, municipio/alcaldía, entidad federativa, código postal-, ubicación del inmueble en el Extranjero -calle, número exterior, número interior, ciudad/localidad, estado/provincia, país, código postal -)</p>  | <p>ELIMINADO los datos referentes a la identificación de bienes inmuebles si el propietario es el Declarante, por ser considerada información confidencial.</p>   |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 43 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 44 | <p>Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante (tipo de vehículo -automóvil/motocicleta, aeronave, barco/yate, otro (especifique), transmisor -persona física, persona moral-, nombre o razón social del transmisor, RFC, relación del transmisor del vehículo con el titular, marca, modelo, año, número de serie o registro, tercero - persona física, persona moral-, nombre del tercero o terceros, RFC, lugar donde se encuentra registrado en México -Entidad Federativa-, en el Extranjero País-, forma de adquisición, forma de pago, valor de adquisición del vehículo, tipo de moneda, fecha de adquisición del vehículo, en caso de baja del vehículo incluir el motivo)</p> | ELIMINADO todos los datos relativos a vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad por ser considerada información confidencial. |
| 45 | <p>Vehículos si el propietario es el Declarante<br/>(transmisor del vehículo si es persona física, nombre si es persona física, RFC del transmisor si es persona física, relación del transmisor de la propiedad con el titular, número de serie o registro, tercero si es persona física, lugar donde se encuentra registrado en México -Entidad Federativa, en el Extranjero -País)</p>   | ELIMINADO los datos referentes a la identificación de vehículo si el propietario es el Declarante, por ser considerada información confidencial.   |
| 46 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 47 | <p>Todos los datos de Bienes Muebles declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante</p> <p>(titular del bien, tipo del bien, transmisor -persona física, persona moral-, nombre o razón social del transmisor, RFC, tercero -persona física, persona moral-, nombre del tercero o terceros, descripción general del bien, forma de adquisición, forma de pago, relación del transmisor del mueble con el titular, valor de adquisición del mueble, tipo de moneda, fecha adquisición, en caso de baja del mueble incluir motivo).</p>   | <p>ELIMINADO todos los datos relativos a bienes muebles declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad por ser considerada información confidencial.</p>   |
| 48 | <p>Bienes Muebles si el propietario es el Declarante</p> <p>(transmisor -persona física-, nombre del transmisor del bien si es persona física, RFC, tercero -persona física-, relación del transmisor de la propiedad con el titular).</p>  | <p>ELIMINADO los datos referentes a la identificación de bienes muebles si el propietario es el Declarante, por ser considerada información confidencial.</p>  |
| 49 | <p>Aclaraciones/Observaciones</p>   | <p>ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.</p>  |
| 50 | <p>Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante</p> <p>(titular de inversión/activo, titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores, bancarías, tercero -persona física, persona moral-, nombre del tercero o terceros, RFC, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y/o metales, seguros, valores bursátiles, afores y otros, número de cuenta o póliza, donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos en México institución o razón social, RFC, en el Extranjero - institución o razón social, país donde se localiza -</p> | <p>ELIMINADO todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante por ser considerada información confidencial.</p> |



|    |  |  |
|----|--|--|
|    | saldo a la fecha, tipo de moneda)  |  |
| 51 | Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos si el propietario es el Declarante<br><br>(tercero si es persona física, número de cuenta, contrato, el saldo a la fecha).   | ELIMINADO los datos referentes de Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos si el propietario es el Declarante, por ser considerada información confidencial.                                      |
| 52 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |
| 53 | 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<br><br>(titular del adeudo, tipo de adeudo, número de cuenta o contrato, fecha de adquisición del adeudo/pasivo, monto original del adeudo/pasivo, tipo de moneda, saldo insoluto, tercero -persona física, persona moral-, nombre del tercero o del tercero o<br><br>terceros, RFC, otorgante del crédito -persona física, persona moral-, nombre/ institución o razón social,<br><br>RFC, donde se localiza el adeudo en México, en el Extranjero -país donde se localiza-) | ELIMINADO todos los datos relativos a adeudos/pasivos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante por ser considerada información confidencial. |
| 54 | Adeudos/Pasivos si el propietario es el Declarante<br><br>(número de cuenta o contrato, el saldo insoluto, tercero si es persona física, nombre de quien otorgó el crédito si es persona física, RFC si es persona física de quien otorgó el crédito.  | ELIMINADO los datos referentes a Adeudos/Pasivos si el propietario es el Declarante, por ser considerada información confidencial.   |
| 55 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.   |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 56 | <p>Préstamo o comodato por terceros (ubicación del inmueble en México -calle, número exterior, número interior, colonia/localidad, municipio/alcaldía, entidad federativa, código postal-, en el Extranjero -calle, número exterior, número interior, ciudad/localidad, estado/provincia, país, código postal-, número de serie o registro del vehículo, lugar donde se encuentra registrado en México -entidad federativa-, en el Extranjero -país-, dueño o titular -persona física-, nombre del dueño, titular del bien si es persona física, RFC del dueño, titular del bien si es persona física, relación con el dueño o titular del bien si es persona física)</p> | <p>ELIMINADO los datos referentes a préstamo o comodato por terceros de bienes inmuebles y vehículos, por ser considerada información confidencial.</p>                                  |
| 57 | <p>Aclaraciones/Observaciones</p>   | <p>ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.</p>  |
| 58 | <p>Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos<br/><br/>(nombre de la empresa, sociedad o asociación, RFC, porcentaje de participación de escritura, tipo de participación, recibe remuneración por su participación, lugar donde se ubica en México -entidad federativa-, en el Extranjero -país donde se localiza-, sector productivo al que pertenece.</p>   | <p>ELIMINADO todos los datos relativos a la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja, dependientes económicos por ser considerada información confidencial.</p> |
| 59 | <p>Aclaraciones/Observaciones</p>   | <p>ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.</p>  |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 60 | <p>Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos</p> <p>(tipo institución, nombre de la institución, RFC, puesto, rol, fecha de inicio de participación dentro de la institución, recibe remuneración por su participación, monto mensual neto, lugar donde se ubica en México -entidad federativa-, en el extranjero -país donde se localiza-)</p> | <p>ELIMINADO todos los datos relativos a la participación en algunas de estas instituciones de la pareja, dependientes económicos por ser considerada información confidencial.</p> |
| 61 | <p>Nombre de la institución</p>   | <p>ELIMINADO el nombre de la institución en la que la persona declarante participa en la toma de decisiones por ser datos identificativos.</p>                                      |
| 62 | <p>RFC de la institución</p>  | <p>ELIMINADO el RFC de la institución en la que la persona declarante participa en la toma de decisiones por ser datos identificativos</p>  |
| 63 | <p>Aclaraciones/Observaciones</p>   | <p>ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.</p>   |
| 64 | <p>Beneficiario de algún programa público si es persona física</p> <p>Cónyuge, concubina-concubinario, conviviente, hijo(a), hermano(a), cuñado(a), madre, padre, tio(a), primo(a), ahijado(a), nuera, yerno, abuelo(a), nieto(a).</p>  | <p>ELIMINADO la información referentes a los datos de beneficiario de algún programa público de si es persona física por ser datos identificativos.</p>                             |
| 65 | <p>Aclaraciones/Observaciones</p>   | <p>ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.</p>   |
| 66 | <p>Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos</p> <p>(tipo de representación, fecha de inicio de la representación, representante-/representado - persona física, persona moral-, nombre o razón social del representante-/representado, RFC, recibe remuneración por su representación, monto</p>  | <p>ELIMINADO todos los datos relativos a la representación de la pareja, dependientes económicos física por ser datos identificativos.</p>  |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 74 | Beneficiario si es persona física Cónyuge, concubina-concubinario, conviviente, hijo(a), hermano(a), cuñado(a), madre, padre, tío(a), primo(a), ahijado(a), nuera, yerno, abuelo(a), nieto(a)  | ELIMINADO los datos referentes al beneficiario por ser datos identificativos.   |
| 75 | Nombre del otorgante (si es persona física)  | ELIMINADO el nombre del otorgante si es persona física por ser datos identificativos.   |
| 76 | RFC del otorgante (si es persona física)   | ELIMINADO el RFC del otorgante si es persona física por ser datos identificativos.  |
| 77 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.  |
|    |  |   |
| 78 | Todos los datos de la participación en fideicomisos de la pareja o dependientes económicos<br><br>(tipo de fideicomiso, tipo de participación, RFC del fideicomiso, fideicomitente - persona física, persona moral-, nombre o razón social del fideicomitente, nombre o razón social del fiduciario, fideicomisario persona física, persona moral-, nombre o razón social del fideicomisario, RFC, sector productivo al que pertenece, donde se localiza el fideicomiso -en México, en el Extranjero-) | ELIMINADO todos los datos relativos a la datos de la participación en fideicomisos de la pareja o dependientes económicos por ser considerada información confidencial. |
| 79 | Nombre del fideicomitente<br><br>(si es persona física, salvo que se trate del Declarante)   | ELIMINADO el nombre del fideicomitente por ser datos identificativos.   |
| 80 | RFC del fideicomitente<br><br>(si es persona física, salvo que se trate del Declarante)  | ELIMINADO el RFC del fideicomitente por ser datos identificativos.  |
| 81 | Nombre del fideicomisario<br><br>(si es persona física, salvo que se trate del Declarante)   | ELIMINADO el nombre del fideicomisario por ser datos identificativos.   |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | <p>mensual neto su representación, lugar donde se ubica en México -entidad federativa-, en el Extranjero -país donde se localiza-, sector productivo al que pertenece).</p>  |   |
| 57 | Nombre del representante o representado (si es persona física)   | ELIMINADO el nombre del representante o representado (si es persona física) por ser datos identificativos.                            |
| 58 | RFC del representante o representado (si es persona física)  | ELIMINADO el RFC del representante o representado (si es persona física) por ser datos identificativos.                               |
| 59 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.  |
| 70 | <p>Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos (realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión, nombre de la empresa o servicio que proporciona, RFC, cliente principal - persona física, persona moral-, nombre o razón social del cliente principal, RFC, sector productivo al que pertenece, monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene el cliente principal, lugar donde se ubica en México -entidad federativa-, en el Extranjero -país donde se localiza-)</p> | ELIMINADO todos los datos de clientes principales de la pareja, dependientes económicos por ser considerada información confidencial. |
| 71 | Nombre del cliente principal (si es persona física)  | ELIMINADO el nombre del cliente principal (si es persona física) de la persona declarante por ser datos identificativos.              |
| 72 | RFC del cliente principal (si es persona física)   | ELIMINADO el RFC del cliente principal (si es persona física) de la persona declarante por ser datos identificativos.                 |
| 73 | Aclaraciones/Observaciones   | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial.  |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 82 | RFC del fideicomisario<br>(si es persona física, salvo que se trate del Declarante) | ELIMINADO el RFC del fideicomisario por ser datos identificativos.                     |
| 83 | Aclaraciones/Observaciones  | ELIMINADO las aclaraciones/observaciones por ser considerada información confidencial. |

## **FUNDAMENTACIÓN**

La eliminación de los datos anteriores, tiene como fundamento CONAIP/SNT/ACUERDO/EXT18/03/2016-03, publicado en el diario Oficial dela Federación el 15 de abril del 2016., así como los artículos 3 fracciones XI, XVIII, XXXVII, XXVIII, 23, 24 fracción VI, 123, 125, y 138, además los numerales 1°, 2°, 3° fracciones IX y XII, 6°, 7°, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 24, 25 de la Ley General de datos personales en posesión de sujetos obligados, así como los preceptos 3° fracción VIII y IX, 4° 5°, 8° 14, 15, 19, 27, 29, 32, 35 de más relativos a la Ley de Protección de Datos personales del Estado, del numeral Segundo fracción XVII; Capítulo Sexto y Noveno, de los lineamientos Generales en materia Clasificación y Desclasificación de la Información así como la elaboración de las versiones Públicas .