

**NOTA:** SÍRVASE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

BAJO 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 SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

<b>NOMBRE (s)</b>		<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
<b>CURP</b>		<b>RFC</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO</b>		<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</b>
<b>NÚMERO CELULAR PERSONAL</b>	<b>SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL</b>		
	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		
<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL</b>		<b>PAÍS DE NACIMIENTO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>			

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/ LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO  BAJA

#### NIVEL

- PRIMARIA    SECUNDARIA    BACHILLERATO    CARRETA TÉCNICA O COMERCIAL    LICENCIATURA    ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA    DOCTORADO

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

#### ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>		FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>					
<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>			
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>		CONSEJO DE LA JUDICATURA									
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>		<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>		<b>¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?</b>			<b>NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>				
				SÍ <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>				
<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>											
<b>FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>					<b>TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN</b>						
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>											
<b>EN MÉXICO</b>					<b>EN EL EXTRANJERO</b>						
<b>CALLE</b>		<b>NÚMERO EXTERIOR</b>		<b>NÚMERO INTERIOR</b>			<b>CALLE</b>		<b>NÚMERO EXTERIOR</b>		<b>NÚMERO INTERIOR</b>
<b>COLONIA/ LOCALIDAD</b>		<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>		<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>			<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>			<b>ESTADO / PROVINCIA</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>					<b>PAÍS</b>			<b>CÓDIGO POSTAL</b>			
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>											

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

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRAJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6 . 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

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
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"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		
B.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN	<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> APODERADO	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> ACCIONISTA			
	<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	MONTO MENSUAL NETO	
	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		

#### LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                 | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA       | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

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

¿PARTICIPA EN TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA INSTITUCIÓN?		NINGUNO <input type="checkbox"/>	AGREGAR <input type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO						
<b>TIPO DE INSTITUCIÓN</b>  <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>					
	<b>RFC</b>					
	<b>PUESTO / ROL</b>					
	<b>FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN</b>					
	<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN</b>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
	<b>MONTO MENSUAL NETO</b>					
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>						
<b>EN MÉXICO</b>				<b>EN EL EXTRANJERO</b>		
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>				<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>		
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>						

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

#### APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

NINGUNO  AGREGA  MODIFICA  SIN CAMBIO  BAJA

<b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b> <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>	
	<b>INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO</b>	
	<b>NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO</b> <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA	<b>TIPO DE APOYO</b> <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE):
	<b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO</b>	<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
	<b>MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL</b>	
	<b>ESPECIFIQUE EL APOYO</b>	
	<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN  REPRESENTANTE  REPRESENTADO **FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN**

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO RFC

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  
SÍ  NO  MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

### LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                 | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA       | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

SE MANIFESTARÁ 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
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- 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

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO     CONCURSO     DONACIÓN     OTRO(ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

DECLARANTE                       TÍO(A)  
 CÓNYUGE                             PRIMO(A)  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO     SOBRINO(A)  
 CONVIVIENTE                         AHIJADO(A)  
 HIJO(A)                                 NUERA  
 HERMANO(A)                         YERNO  
 CUÑADO(A)                          ABUELO(A)  
 MADRE                                 NIETO(A)  
 PADRE                                  OTRO(A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE**

**RFC**

**FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO**     MONETARIO     ESPECIE

**ESPECIFIQUE EL BENEFICIO**

**MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO**

**TIPO DE MONEDA**

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA 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

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                 | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA       | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |

#### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 29 Y 31 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE YUCATÁN.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

\_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

\_\_\_\_\_  
LUGAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



**PODER JUDICIAL DEL ESTADO**

RFC CON HOMOClave: \_\_\_\_\_

MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**C.**

**Presente**

**2020**

**Declaración Patrimonial  
y de Intereses-Modificación**

**POR ACUERDO DEL TITULAR DE LA CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO.**

**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 Secretaría

**Atentamente.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del receptor**