



TIPO DECLARACIÓN: CONCLUSIÓN

ANEXO PRIMERO

NOTA:SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. C. JOSE SANTOS EUDONIO CORTES FLORES 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.

| I.DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL |  |                 | CONCLUSIÓN |                  |  |
|----------------------------------------|--|-----------------|------------|------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES                     |  |                 |            |                  |  |
| NOMBRE (S)                             |  | PRIMER APELLIDO |            | SEGUNDO APELLIDO |  |
| JOSE SANTOS EUDONIO                    |  | CORTES          |            | FLORES           |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL       |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE            |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |
|                                        |  |                 |            |                  |  |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

|                                                      |                                       |                                           |                                                                                |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ESCOLARIDAD                                          |                                       |                                           |                                                                                |
| <b>NIVEL</b>                                         |                                       |                                           |                                                                                |
| PRIMARIA <input checked="" type="checkbox"/>         | SECUNDARIA <input type="checkbox"/>   | BACHILLERATO <input type="checkbox"/>     | CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/>                           |
| LICENCIATURA <input type="checkbox"/>                | ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> | MAESTRÍA <input type="checkbox"/>         | DOCTORADO <input type="checkbox"/>                                             |
| <b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>                         |                                       | 5 DE MAYO                                 |                                                                                |
| <b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b>                |                                       |                                           |                                                                                |
| <b>ESTATUS</b>                                       |                                       | CURSANDO <input type="checkbox"/>         | FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO <input type="checkbox"/> |
| <b>DOCUMENTO OBTENIDO</b>                            |                                       |                                           |                                                                                |
| <b>FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO</b>              |                                       | 30/07/1962                                |                                                                                |
| <b>LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b> |                                       |                                           |                                                                                |
| EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>        |                                       | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                                                                                |
|                                                      |                                       |                                           |                                                                                |

**4.DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**

|                                                         |                                 |                                                                                                                                                               |                                        |                                           |                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|
| <b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO</b>                          |                                 |                                                                                                                                                               |                                        |                                           |                 |
| <b>ÁMBITO PÚBLICO</b>                                   |                                 | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                        |                                           |                 |
| <b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>                          |                                 | H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO, PUEBLA                                                                                                                      |                                        |                                           |                 |
| <b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>                              | <b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> | <b>¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?</b>                                                                                                                       |                                        | <b>NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> |                 |
| SERVICIOS MUNICIPALES                                   | AYUDANTE GENERAL                | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                            |                                        | AYUDANTE GENERAL                          |                 |
| <b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>                    |                                 | LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO                                                                                                                                      |                                        |                                           |                 |
| <b>FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> |                                 |                                                                                                                                                               | <b>TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN</b> |                                           |                 |
| 12/10/2021                                              |                                 |                                                                                                                                                               | -                                      |                                           |                 |
| <b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>           |                                 |                                                                                                                                                               |                                        |                                           |                 |
| <b>EN MÉXICO</b>                                        |                                 |                                                                                                                                                               | <b>EN EL EXTRANJERO</b>                |                                           |                 |
| CALLE                                                   | NÚMERO EXTERIOR                 | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR                           | NÚMERO INTERIOR |
| EL CARMEN                                               | 10                              |                                                                                                                                                               |                                        |                                           |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD                                       | MUNICIPIO/ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA                          |                 |
| SAN JUAN CUAUTLANCINGO                                  | CUAUTLANCINGO                   | PUEBLA                                                                                                                                                        |                                        |                                           |                 |
| CÓDIGO POSTAL                                           |                                 |                                                                                                                                                               | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL                             |                 |
| 72700                                                   |                                 |                                                                                                                                                               |                                        |                                           |                 |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                     |                                 |                                                                                                                                                               |                                        |                                           |                 |

| 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)                        |                                                |                                                          |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                      |                                                |                                                          |                                                   |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                  |                                                |                                                          |                                                   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                             |                                                | ÁMBITO PÚBLICO                                           |                                                   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                      | ESTATAL <input type="checkbox"/>               | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |                                                   |
|                                                                       |                                                | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>            | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>              |
|                                                                       |                                                | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                        | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>          |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |                                                | RFC                                                      | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                        |
| H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO                                      |                                                |                                                          | SERVICIOS MUNICIPALES                             |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                     |                                                | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                            |                                                   |
| LIMPIEZA Y PANTEONES                                                  |                                                | LIMPIEZA Y PANTEONES                                     |                                                   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                               |                                                | FECHA DE INGRESO                                         | FECHA DE EGRESO                                   |
| AGRICULTURA <input type="checkbox"/>                                  | MINERÍA <input type="checkbox"/>               | ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/>               | CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>             |
| INDUSTRIA                                                             | COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> | COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/>           | TRANSPORTE <input type="checkbox"/>               |
| MANUFACTURERA <input type="checkbox"/>                                | SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> | SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>         | SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>  |
| MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/>                               | SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>    | SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/>      | SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> |
| OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                           |                                                |                                                          |                                                   |
|                                                                       |                                                | LUGAR DONDE SE UBICA                                     |                                                   |
|                                                                       |                                                | EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>            | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>         |
|                                                                       |                                                |                                                          |                                                   |



BAJA 

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| I.-REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 5000 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| II.-OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                                                                                 | 0 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| II.1.-POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                          | 0 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                          | 0 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                                                                                                                                                                                                  | CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/><br>ORGANIZACIONES PRIVADA <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/><br>VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/><br>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
| II.3.-POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                            | 0 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| II.4.-POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                    | 0 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| II.5.-OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| A.-INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                               | 5000 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                         | 5000 - MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**9.-¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>FECHA DE CONCLUSIÓN</b> |  |
| 1542261600000                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 1631682000000              |  |
| <b>INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                            |  |                            |  |
| <b>I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b> |  | 7000 - MXN                 |  |
| <b>II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)</b>                                                                                                                |  | 0 - MXN                    |  |
| <b>II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>                                                                                                                                                                                                |  | -                          |  |
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>TIPO DE NEGOCIO</b>     |  |
| <b>II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA(RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>                                                                                                                                                                                                   |  | -                          |  |
| <b>TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |                            |  |
| CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADA <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/>                                                                                             |  |                            |  |
| VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  |                            |  |
| <b>II.3.-POR SERVICIOS PROFESIONALES,CONSEJOS,CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS(DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>                                                                                                                                                                                      |  |                            |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |  |
| <b>II.4.-POR ENAJENACIÓN DE BIENES(DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |
| MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     |  |                            |  |
| <b>II.5.-OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES(DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>                                                                                                                                                                                                      |  |                            |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO(ARRENDAMIENTO,REGALÍA,SORTEOS,CONCURSOS, DONACIONES,SEGURO DE VIDA,ETC)                                                                                                                                                                                     |  |                            |  |
| <b>A.-INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)</b>                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |
| <b>B.-INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR(DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>                                                                                                                                                            |  |                            |  |
| <b>C.-TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR(SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)</b>                                                                                                                           |  |                            |  |
| <b><u>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</u></b>                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICO

|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------------------------|
| TIPO DE INMUEBLE                                                                                                                                              |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| TITULAR DEL INMUEBLE                                                                                                                                          |                                   |  |                                               | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               | SUPERFICIE DEL TERRENO                                                     |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN                                                 |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| TERCERO                                                                                                                                                       |                                   |  | <input type="checkbox"/> MORAL                |                                                                            |                                |  | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                 |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| RFC:                                                                                                                                                          |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| FORMA DE ADQUISICIÓN      FORMA DE PAGO                                                                                                                       |                                   |  | TRANSMISOR                                    |                                                                            | <input type="checkbox"/> MORAL |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  | O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  | RFC                                           |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                          |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| TIPO MONEDA                                                                                                                                                   | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO      VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |
|                                                                                                                                                               |                                   |  |                                               |                                                                            |                                |  |                                                        |

| 11.VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            | NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                         |                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTE ECONÓMICOS Y/O TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
| VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS                                                                                                   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
| TIPO DE VEHÍCULO                                                                                                                                               | AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/><br>AERONAVE <input type="checkbox"/><br>BARCO/YATE <input type="checkbox"/><br>OTROS (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                | TRANSMISOR                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> MORAL                                                                                                                          |                  |  |
|                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                | MARCA                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                | MODELO                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                | AÑO                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
| TERCERO                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> MORAL                                                                                                                                             | EN MÉXICO                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         | EN EL EXTRANJERO |  |
| NOMBRE DE TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         | PAÍS             |  |
| RFC                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                           | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                              | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO                                                                                                                                      | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO                                                                                                             |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            | TIPO DE MONEDA                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO                                                                                                                                      |                                                                                                                                                         |                  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                  |  |

|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 12. BIENES MUEBLES                                        |  | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                              |  | AGREGAR <input type="checkbox"/>                                       |  | MODIFICAR <input type="checkbox"/> |  | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> |  | BAJA <input type="checkbox"/>  |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| TITULAR DEL BIEN                                          |  |                                                                                                                                                                                          |  | TIPO DEL BIEN                                                          |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/>     |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | JOYAS <input type="checkbox"/>                                         |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | COLECCIONES <input type="checkbox"/>                                   |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/>                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | OTROS (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                           |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  | TRANSMISOR                          |  | <input type="checkbox"/> MORAL |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                                          |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR                      |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| TERCERO                                                   |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  | <input type="checkbox"/> MORAL                                                                                                                                                           |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                             |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| RFC                                                       |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN                              |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                      |  | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                            |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE                                                                                                                                                          |  | TIPO DE MONEDA                                                         |  | FECHA DE ADQUISICIÓN               |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  | EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |
|                                                           |  |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                                    |  |                                     |  |                                |  |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS<br>(SITUACIÓN ACTUAL)                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           | NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/><br>BAJA <input type="checkbox"/>                                                                    |  |
| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS                                                                                     |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| TIPO DE INVERSIÓN/ACTIVO                                                                                                                                                                     |                                                                    | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.                                                                                                                              |                                           | BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TERCERO                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> MORAL <input checked="" type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                 |                                           | RFC                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| FONDOS DE INVERSIÓN<br><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                             |                                                                    | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES<br><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                  |                                           | POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES<br><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           | SEGUROS<br><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA                                                                      |  |
| VALORES BURSÁTILES                                                                                                                                                                           |                                                                    | AFORES Y OTROS                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <input type="checkbox"/> ACCIONES DERIVADAS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL |                                                                    | <input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?                                                                                                             |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |                                                                    |                                                                                                                                                                                               | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                   | RFC                                                                |                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                              | TIPO DE MONEDA                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |  |

14. ADEUDOS/PASIVOS(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                            |                                |                                           |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS |                                |                                           |
| TITULAR DEL ADEUDO                                         | TIPO DE ADEUDO                 |                                           |
|                                                            |                                |                                           |
|                                                            |                                | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO    |
|                                                            |                                | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO          |
|                                                            |                                | TIPO DE MONEDA                            |
| TERCERO                                                    | <input type="checkbox"/> MORAL |                                           |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                              |                                |                                           |
| RFC                                                        |                                |                                           |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO                                      | <input type="checkbox"/> MORAL |                                           |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                                 |                                |                                           |
|                                                            |                                |                                           |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?                              |                                |                                           |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO                         |                                | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|                                                            |                                | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                    |
|                                                            |                                |                                           |
|                                                            |                                |                                           |
|                                                            |                                |                                           |



|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>II.-DECLARACIÓN DE INTERESES</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                  | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |                    |
| <b>1.PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS,SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)</b>                                                                                            |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| NOMBRE DE LA EMPRESA,SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                        | RFC                                                                                                              | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA                                                                                                                                |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  | %                                                                                                                                                                                 |                    |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN                                                                                                                                                             | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |                                                                                                                                                                                   | MONTO MENSUAL NETO |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO                                                                                                                                     |                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                         |                    |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| <b>2.¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?</b>                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)                                                                                                                                                        |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| TIPO DE INSTITUCIÓN                                                                                                                                                               |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   | PUESTO/ROL                                                                                                       |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN                                                        |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   | MONTO MENSUAL NETO                                                                                               |                                                                                                                                                                                   |                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                         |                                                                                                                  | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                  |                    |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                |                                                                                                                  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                                                                                            |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |

|                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS</b><br>(HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)                                              |                                                | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |                                                                     |                                                                                                                                               |
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO                                                                            | NOMBRE DEL PROGRAMA                            |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO QUE OTORGA DEL APOYO |                                                                                                                                                                                   | TIPO DE APOYO                                                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   | FEDERAL <input type="checkbox"/>               | ESTATAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                  | MUNICIPAL_ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                         | SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO                   |                                                                                                                                                                                   | MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL             |                                                                                                                                                                                   | - MNX                                                               |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   | ESPECIFIQUE EL APOYO                           |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
| <b>4. REPRESENTACIÓN</b><br>(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)                                                            |                                                | NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>            |                                                                     |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                            |                                                | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN                                                                                                                                              |                                                                     |                                                                                                                                               |
| REPRESENTANTE/REPRESENTADO                                                                                        | <input type="checkbox"/> MORAL                 |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
| RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                | 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                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                               |



|                                                      |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 6. BENEFICIOS PRIVADOS<br>(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) |                                        | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |                                  |
| TIPO DE BENEFICIO                                    |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                  |
| BENEFICIARIO                                         | OTORGANTE                              |                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> MORAL   |
|                                                      | O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE           |                                                                                                                                                                                   |                                  |
|                                                      |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                  |
|                                                      | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO       |                                                                                                                                                                                   |                                  |
|                                                      | <input type="checkbox"/> MONETARIO     |                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ESPECIE |
|                                                      | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO               |                                                                                                                                                                                   |                                  |
|                                                      | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO |                                                                                                                                                                                   |                                  |
| TIPO DE MONEDA                                       |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                  |
| SECTOR PRODUCTIVO<br>AL QUE PERTENECE                |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                           |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                  |

|                                           |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 7.FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS) |  |                                |  | NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS             |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| TIPO DE FIDEICOMISO                       |  |                                |  | TIPO DE PARTICIPACIÓN                                                                                                                                                  |  |  |  |
| RFC DEL FIDEICOMISO                       |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| FIDEICOMITENTE                            |  | <input type="checkbox"/> MORAL |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE         |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO      |  |                                |  | RFC                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| FIDEICOMISARIO                            |  | <input type="checkbox"/> MORAL |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO         |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE        |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?        |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO        |  |                                |  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                              |  |  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|                                           |  |                                |  |                                                                                                                                                                        |  |  |  |

>