

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD	
NIVEL	
PRIMARIA <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/>
BACHILLERATO <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input checked="" type="checkbox"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ADMINISTRACION PUBLICA
ESTATUS	CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO <input type="checkbox"/>
DOCUMENTO OBTENIDO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	26/11/2019
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD	
NIVEL	
PRIMARIA <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/>
BACHILLERATO <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESCUELA LIBRE DE DERECHO DE PUEBLA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	DERECHO
ESTATUS	CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO <input type="checkbox"/>
DOCUMENTO OBTENIDO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	10/08/2015
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

4.DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO					
ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
UNIDAD DE TRANSPARENCIA		TITULAR		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		SER EL VÍNCULO ENTRE EL SOLICITANTE Y EL SUJETO OBLIGADO Y ENTRE EL SUJETO OBLIGADO Y EL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, RECABAR Y PUBLICAR, DIFUNDIR Y ACTUALIZAR LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA, RECIBIR Y TRAMITAR LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PRESENTADAS AL SUJETO OBLIGADO			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
15/10/2021			-		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
CAMINO NACIONAL ESQUINA CON AVENIDA MEXICO PUEBLA	SN	SN			
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
CENTRO	CUAUTLANCINGO	PUEBLA			
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
72700					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>			
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD/COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES					

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 SAN ANDRES CHOLULA			SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO SUSTENTABLE
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
DIRECTORA JURIDICA		DIRECCIÓN DE DEPARTAMENTOS CONSULTIVO Y CONTENCIOSO Y SUPERVISIÓN Y CONTROL	
SECTOR AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	MINERÍA <input type="checkbox"/>	ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>
SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>			
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
15/06/2019		14/10/2021	
LUGAR DONDE SE UBICA			
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	

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 SAN ANDRES CHOLULA			SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO SUSTENTABLE
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
JEFA DE DEPARTAMENTO CONSULTIVO Y CONTENCIOSO		ATENCIÓN A ASUNTOS JURÍDICOS CONSULTIVOS Y CONTENCIOSOS DE LA SECRETARÍA	
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 MANUFACTURERA <input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>
SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>			
		01/11/2018	14/06/2019
LUGAR DONDE SE UBICA			
		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
<div style="background-color: #90EE90; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>			

9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)		NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR <input type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
<p>TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.</p>							
BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICO							
TIPO DE INMUEBLE							
TITULAR DEL INMUEBLE	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO		100				
	SUPERFICIE DEL TERRENO		157.44 -				
	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN		256.64 -				
TERCERO		<input type="checkbox"/> MORAL					
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		508,735.0000					
TIPO MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?				
MXN	27/01/2006						
UBICACIÓN DEL INMUEBLE							
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>							

10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)		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"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>											
		TRANSMISOR				<input type="checkbox"/> MORAL							
		O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR											
						¿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 <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)			
				FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO									

11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)		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	
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)	

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)			
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	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	RFC
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS
		SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA	
VALORES BURSÁTILES		AFORES Y OTROS	
<input type="checkbox"/> ACCIONES DERIVADAS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL		<input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <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
BBVA	FORA910825VE5		
	TIPO DE MONEDA		

13. ADEUDOS/PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

II.-DECLARACIÓN DE INTERESES NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA
			%
TIPO DE PARTICIPACIÓN		¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	MONTO MENSUAL NETO
		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
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			

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE INSTITUCIÓN		
	PUESTO/ROL	
	FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	<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

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (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"/>
--	---

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	NOMBRE DEL PROGRAMA	
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO QUE OTORGA DEL APOYO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL_ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	TIPO DE APOYO 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	

4. REPRESENTACIÓN (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? 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		

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)		AGREGAR <input type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CAMBIOS <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
		NINGUNO <input type="checkbox"/>			
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)					
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?					
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA				RFC	
CLIENTE PRINCIPAL				<input type="checkbox"/> MORAL	
SEÑALE <input type="checkbox"/> O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL					
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE					
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>					
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL					
LUGAR DONDE SE UBICA					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA			PAÍS DONDE SE LOCALIZA		

6. BENEFICIOS PRIVADOS (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 AL QUE PERTENECE		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES			

7.FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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			