



**TIPO DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN**

**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. KARLA LIZBETH GONZALEZ SALAZAR 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		MODIFICACIÓN
<b>1. DATOS GENERALES</b>		
<b>NOMBRE (S)</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
KARLA LIZBETH	GONZALEZ	SALAZAR
<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b>		
<b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>		

**3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD	
<b>NIVEL</b>	
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"/>
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA
<b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b>	GOBIERNOS LOCALES Y GOBERNANZA
<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>	11/05/2023
<b>LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

**3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD	
<b>NIVEL</b>	
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"/>
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA
<b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b>	ADMINISTRACION PUBLICA Y CS. POLITICAS
<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>	19/04/2016
<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 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, PUEBLA					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
CONTRALORIA MUNICIPAL		DIRECTORA DE AUDITORIA INTERNA		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECTORA					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
COORDINAR ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN INTERNA					
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	
ESQUINA CON A. SERDÁN, AV. 20 DE NOVIEMBRE		S/N			
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA	
CIUDAD/LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA			
BELLO HORIZONTE		CUAUTLANCINGO		PUEBLA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
72127					
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"/>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
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		
			CÓDIGO POSTAL		
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 NOPALUCAN, PUEBLA			CONTRALORIA MUNICIPAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
DIRECTORA DE CONTROL INTERNO		• IMPLEMENTAR, MEJORAR Y EVALUAR EL CONTROL INTERNO DE LAS DEPENDENCIAS DEL AYUNTAMIENTO.	
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	
01/09/2020		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:			
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>	
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</b>		<b>RFC</b>	<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</b>
INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS			DIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</b>		<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	
ENCARGADA DE DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO EDUCATIVO E INVESTIGACIÓN.		• DAR CUMPLIMIENTO A LINEAMIENTOS, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS EN LA OPERACIÓN DEL MODELO DE EDUCACIÓN PARA LA VIDA Y EL TRABAJO DEL INSTITUTO.	
<b>SECTOR AL QUE PERTENECE</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE EGRESO</b>
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"/>			
		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:			
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>	
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</b>		<b>RFC</b>	<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</b>
INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS			DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</b>		<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	
JEFA DE LICITACIONES		LLEVAR LAS ADJUDICACIONES DE LA ENTIDAD, COADYUVANDO CON LA UNIDAD JURÍDICA Y LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE A TRAVÉS DE LOS PROCESOS APEGADOS A LA NORMATIVIDAD VIGENTE SE INTEGREN ADECUADAMENTE EXPEDIENTES DE ADJUDICACIÓN CON EL FIN DE FORMALIZAR LA CONTRATACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS Y ADQUISICIÓN DE BIENES.	
<b>SECTOR AL QUE PERTENECE</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE EGRESO</b>
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"/>			
		01/02/2020	30/06/2020
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>			

**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 checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE PUEBLA			AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACIÓN
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
AGENTE INVESTIGADOR		• ELABORAR INFORMES SOBRE EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN Y RENDIRLOS AL MINISTERIO PÚBLICO	
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	
01/05/2019		30/01/2020	
LUGAR DONDE SE UBICA			
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	



7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO - No. Dependiente: 1

[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]				[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)		
CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA		
<b>I.-REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	208000 - MXN	
<b>II.-OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE(SUMA DEL II.1 AL II.5)</b>	0 - MXN	
<b>II.1.-POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	0 - MXN	
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>		
<b>TIPO DE NEGOCIO</b>		
<b>II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	0 - MXN	
<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>	0 - MXN	
<b>TIPO DE SERVICIO PRESTADO</b>		
<b>II.4.-POR ENAJENACIÓN DE BIENES DESPUÉS DE IMPUESTOS</b>	-	
<b>II.5.-OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	0 - MXN	
<b>TIPO DE BIEN ENAJENADO</b>		
<b>ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)</b>		
<b>A.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE(SUMA DEL NUMERAL I Y II)</b>	-	
<b>C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)</b>	-	

<b>9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)</b>		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				
			SUPERFICIE DEL TERRENO				
			-				
			SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN				
		-					
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					
		<input type="checkbox"/> MORAL					
		RFC					
VALOR DE ADQUISICIÓN							
TIPO MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE						
		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?					
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 checked="" 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											
	MARCA					KIA						
	MODELO					RIO						
	AÑO					2020						
	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?											
	TERCERO	<input type="checkbox"/> MORAL		EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO				
NOMBRE DE TERCERO O TERCEROS	KARLA LIZBETH GONZALEZ SALAZAR		ENTIDAD FEDERATIVA				PAÍS					
RFC	GOSK8907057D7		PUEBLA									
FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	167,833.0000			EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO						
		TIPO DE MONEDA	MXN			<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)						
		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	30/01/2022									

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
<b>FONDOS DE INVERSIÓN</b>  <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO		<b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b>  <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	
		<b>POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES</b> <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	
		<b>SEGUROS</b> <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	
		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

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

NINGUNO <input type="checkbox"/>		AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>	
TIPO DE BIEN									
<input type="checkbox"/> INMUEBLE									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO									
MARCA									
MODELO									
AÑO									
[Redacted]									
[Redacted]									
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO					<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO				
ENTIDAD FEDERATIVA					PAÍS				
DUEÑO O TITULAR									
<input type="checkbox"/> MORAL									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									
[Redacted]									

<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 ÚLTIMOS 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?		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			

<b>2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?</b>				
(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 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	

<b>3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS</b> (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	

<b>4. REPRESENTACIÓN</b> (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		

<b>5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>		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			