

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	BUAP
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y CIENCIAS POLÍTICAS
ESTATUS	CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO <input type="checkbox"/>
DOCUMENTO OBTENIDO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	16/03/2012
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 QUE INICIA

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 CUAUTLANCINGO.	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO,CARGO O COMISIÓN
TESORERÍA	ANALISTA	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ANALISTA.
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		PROCEDIMIENTOS DE ADJUDICACIÓN	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
17/04/2023			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
PALACIO MUNICIPAL	S/N	N/A	
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD
CENTRO	CUAUTLANCINGO	PUEBLA	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL			PAÍS
72700			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 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"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA		
SEDESO					PROYECTOS SOCIALES		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
COORDINACIÓN PROYECTOS SOCIALES				LOGISTICA DE PROYECTOS SOCIALES			
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"/>	15/07/2016	15/09/2017		
INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	LUGAR DONDE SE UBICA			
MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <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"/>							

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 CUAUTLANCINGO			SECRETARÍA GENERAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
ANALISTA		COORDINACIÓN DE TRABAJOS CON ASF	
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"/>			
		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 SAN ANDRÉS CHOLULA			SEGURIDAD PÚBLICA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
ENLACE FORTASEG		ENLACE FORTASEG CON EL SESNSP	
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"/>			
		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 TOCHIMILCO			CONTRALORÍA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
DIRECTORA DE CONTROL, EVALUACIÓN Y CONTRALORÍA SOCIAL		METAS Y OBJETIVOS DE LA PLANEACIÓN MUNICIPAL	
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"/>			
		LUGAR DONDE SE UBICA	
		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

9.-¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?	
FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
1635746400000	1667196000000
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	55000 - MXN
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0 - MXN
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	-
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO
II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA(RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUÉS DE IMPUESTOS)	-
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
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"/>	
II.3.-POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS(DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.-POR ENAJENACIÓN DE BIENES(DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
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,SEGURO DE VIDA,ETC)	
A.-INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.-INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR(DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
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)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)		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				RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR			
				TRANSMISOR							
				<input type="checkbox"/> MORAL							
				O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD							
				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"/>											

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"/>			
<p>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</p>													
<p>VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</p>													
<p>TIPO DE VEHÍCULO</p>		<p> <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) </p>											
		<p>TRANSMISOR</p>				<p><input type="checkbox"/> MORAL</p>							
		<p><input type="checkbox"/> O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</p>											
		<p>MARCA</p>											
		<p>MODELO</p>											
		<p>AÑO</p>											
		<p>¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?</p>											
<p>TERCERO</p>		<p><input type="checkbox"/> MORAL</p>				<p>EN MÉXICO</p>				<p>EN EL EXTRANJERO</p>			
<p>NOMBRE DE TERCERO O TERCEROS</p>						<p>ENTIDAD FEDERATIVA</p>				<p>PAÍS</p>			
<p>RFC</p>													
<p>FORMA DE ADQUISICIÓN</p>		<p>FORMA DE PAGO</p>		<p>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</p>				<p>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</p>					
				<p>TIPO DE MONEDA</p>				<p> <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) </p>					
				<p>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</p>									

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)		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				TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISICIÓN									
		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE															
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 (SITUACIÓN ACTUAL)				NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> 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 <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 <input type="checkbox"/> ACCIONES DERIVADAS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL		AFORES Y OTROS <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			

14. ADEUDOS/PASIVOS(SITUACIÓN ACTUAL)		NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>	
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 <input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>			
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 <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							

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 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			