



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

Titular de la Contraloría Interna de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca, bajo protesta legal de decir verdad y en cumplimiento con lo establecido por los artículos 1, 3 fracciones IV, VIII, XIII, XXI, XXV, 4 fracciones I, II, 30, 31 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas ; artículos 1, 3 fracciones IX, XIII, XXIII y XXVII, 4 fracciones I, II, 32, 33, 34 y 49 fracción IV de la ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; en relación con el artículo 22 fracción XI del Reglamento Interno de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca y por lo establecido en el acuerdo de Control Interno publicado en el Extra del Periódico Oficial del Estado de Oaxaca, de fecha quince de marzo del año dos mil once, por el que se instituye la obligatoriedad de rendir la declaración patrimonial de los Servidores Públicos en esta Comisión. Presento ante usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses, en los términos siguientes:

I.- INFORMACIÓN PERSONAL (el llenado de todos los campos es obligatorio)

A. DATOS GENERALES

NOMBRE(S) _____
APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO _____

NACIONALIDAD _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO

B. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

SIN MODIFICACIÓN

NIVEL ACADEMICO OBTENIDO PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TECNICA O COMERCIAL
LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

NOMBRE DE LA CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO _____

DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL _____ DIPLOMA _____

C. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO _____

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA _____

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO _____
CON NÚMERO _____
DÍA / MES / AÑO

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL _____



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

D.- CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DISTINTO AL DECLARADO SI NO

NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL	
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO _____

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA _____
CON NÚMERO

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL _____

E. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

INCORPORAR LOS CINCO ÚLTIMOS EMPLEOS

1) Ninguno

SECTOR	PÚBLICO	PRIVADO	SOCIAL	
ÁMBITO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL	
PODER	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

2) Ninguno

SECTOR	PÚBLICO	PRIVADO	SOCIAL	
ÁMBITO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL	
PODER	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTÓNOMO

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____ FECHA DE BAJA ____/____/____

F. SANCIONES

SIN MODIFICACIÓN

¿HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

SI NO ESPECIFIQUE _____

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

FECHA DE SANCIÓN ____/____/____ PERIODO _____
DIA MES AÑO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

G.- DATOS DEL (A) CÓNYUGE Y/O PAREJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE	
		SI	NO	SI	NO

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

ÁMBITO LABORAL	PÚBLICO	PRIVADO	NINGUNO
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		
	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL O ALCALDÍA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SALARIO MENSUAL NETO		
ESPECIFIQUE SU FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO		

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

H.- DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (EN CASO DE SER MENORES DE EDAD LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, NO REQUISITAR ESTE APARTADO)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE	EL DEPENDIENTE ECONÓMICO ¿HABITA EN EL MISMO DOMICILIO DEL DECLARANTE?	
		1.- ABUELO (A) 2.- HIJO (A) 3.- HERMANO (A) 4.- MADRE/PADRE 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)	SI	NO

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

ÁMBITO LABORAL	PÚBLICO	PRIVADO	NINGUNO
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		
	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL O ALCALDÍA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SALARIO MENSUAL NETO		
	\$		
ESPECIFIQUE SU FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO		

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

I.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA, CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA.

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$		
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE SUMA DE II.3 AL II. 5		\$		
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/>	CAPITAL	<input type="checkbox"/>	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	<input type="checkbox"/>	FONDOS DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/>	VALORES BURSÁTILES
	<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/>	BONOS
			<input type="checkbox"/>	OTROS (ESPECIFIQUE)
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)		\$		
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		\$		
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$		
C. TOTAL, DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		\$		

J.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (BIENES INMUEBLES ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TIPO DE BIEN	SUPERFICIE DEL TERRENO	SUPERFICIE EN CONSTRUCCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN SEÑALAR EL NÚMERO DE ESCRITURA PÚBLICA Y NÚMERO DEL REGISTRO PÚBLICO DE PROPIEDAD FOLIO REAL	VALOR DE ADQUISICIÓN CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA	FECHA DE ADQUISICIÓN
1.- CASA					
2.- DEPARTAMENTO					
3.- EDIFICIO					
4.- LOCAL COMERCIAL					
5.- BODEGA					
6.- PALCO					
7.- RANCHO					
8.- TERRENO					
9.- OTRO (ESPECIFIQUE)					

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

FORMA DE ADQUISICIÓN	RELACIÓN DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	FORMA DE PAGO	TRASMISOR	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD
1.- COMPRA/VENTA. 2.- CESIÓN 3.- DONACIÓN 4.- HERENCIA 5.- PERMUTA 6.- RIFA 7.- SENTENCIA	1.- ABUELO (A) 2.- BISABUELO (A) 3.- BISNIETO (A) 4.- CONCUBINA O CONCUBINARIO 5.- CONCUÑO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- HERMANO (A) 8.- HIJO (A)	9.- PADRE 10.- MADRE 11.- PRIMO (A) 12.- SOBRINO (A) 13.- SUEGRO (A) 14.- TÍO (A) 15.- NINGUNO	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA	1 PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL

K.- VEHÍCULOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TIPO DE VEHÍCULO	TRASMISOR	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR	RELACIÓN DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		
1.- AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA 2.- AERONAVE BARCO/YATE 3.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		1.- ABUELO (A) 2.- BISABUELO (A) 3.- BISNIETO (A) 4.- CONCUBINA O CONCUBINARIO 5.- CONCUÑO (A)	6.- CUÑADO (A) 7.- HERMANO (A) 8.- HIJO (A) 9.- PADRE 10.- MADRE 11.- PRIMO (A)	12.- SOBRINO (A) 13.- SUEGRO (A) 14.- TÍO (A) 15.- NINGUNO

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

MARCA	MODELO	AÑO Y NÚMERO DE SERIE	FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	FECHA DE ADQUISICIÓN
			1.- COMPRAVENTA 3.- DONACIÓN 5.- PERMUTA 7.- SENTENCIA	2.- CESIÓN 4.- HERENCIA 6.- RIFA O SORTEO	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA		

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

L.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DEL BIEN, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN	TRANSMISOR (DESCRIBIR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	FECHA DE ADQUISICIÓN	EN CASO DE BAJA DEL BIEN INDICAR EL MOTIVO
1.- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2.- APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS 3.- JOYAS 4.- COLECCIONES 5.- OBRAS DE ARTE 6.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	1.- COMPRA/VENTA 2.- CESIÓN 3.- DONACIÓN 4.- HERENCIA 5.- PERMUTA 6.- RIFA O SORTEO 7.- SENTENCIA	1.- CRÉDITO 2.- CONTADO 3.- NO APLICA			1.- VENTA 2.- DONACIÓN 3.- SINIESTRO 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)

M.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS U OTRO TIPO DE VALORES:

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN	SALDO A LA FECHA
1.- BANCARIAS 2.- FONDOS DE INVERSIÓN 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS 4.- POSESIÓN DE MONEDAS 5.- SEGUROS 6.- VALORES BURSÁTILES 7.- AFORES Y OTROS			

N.- ADEUDOS / PASIVOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE ADEUDO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	OTORGANTE DEL CRÉDITO	NOMBRE /INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
1.- CRÉDITO HIPOTECARIO 2.- CRÉDITO AUTOMOTRIZ 3.- CRÉDITO PERSONAL 4.- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA 5.- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL 6.- PRÉSTAMO PERSONAL 7.- OTRO (ESPECIFIQUE)				1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL DESCRIBIR NOMBRE DEL OTORGANTE O RAZÓN SOCIAL	

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

Ñ.- PRESTAMOS O COMODATO POR TERCEROS

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN INMUEBLE UBICACIÓN (DESCRIBIR DIRECCIÓN)			TIPO DE BIEN (VEHÍCULO)				DUEÑO O TITULAR			
1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- EDIFICIO 4.- LOCAL COMERCIAL 5.- BODEGA	6.- PALCO 7.- RANCHO 8.- TERRENO 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	CALLE, NÚMERO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO	1.-AUTOMOVIL/ MOTOCICLETA	MARCA	MODELO	AÑO	NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR	RELACIÓN CON EL DUEÑO O TITULAR

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

A.-PARTICIPACIÓN DEL DECLARANTE EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A LA ESCRITURA	TIPO DE PARTICIPACIÓN	RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	LUGAR DONDE SE UBICA
		1.- SOCIO 2.- ACCIONISTA 3.- COMISARIO 4.- REPRESENTANTE 5.- APODERADO 6.- COLABORADOR 7.- BENEFICIARIO 8.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- SI 2.- NO	MONTO MENSUAL NETO	1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.- CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR 8.- TRANSPORTE 9.- SERVICIOS FINANCIEROS 10.- SERVICIOS PROFESIONALES 11.- SERVICIOS DE SALUD 12.- OTRO (ESPECIFIQUE)	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

B.-¿PARTICIPA EL DECLARANTE, EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (hasta los últimos 2 años) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	PUESTO/ROL	FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	RECIBE REMUNERACIÓN		LUGAR DONDE SE UBICA	
				1.-SI 2.-NO	MONTO MENSUAL NETO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
1.- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL. 2.- ORGANIZACIONES BENÉFICAS 3.- PARTIDOS POLÍTICOS. 4.- GREMIOS/SINDICATOS 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)							

C.- APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS, DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

APOYOS O BENEFICIOS							
ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO		NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO QUE OTORGA EL APOYO	TIPO DE APOYO	FORMA DE RECEPCIÓN Y MONTO DEL APOYO	
1.- SI 2.- NO	BENEFICIARIO					1.- MONETARIO 2.- ESPECIE	ESPECIFICAR EL MONTO APROXIMADO MENSUALMENTE
	1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.-CONCUBINA O CONCUBINARIO 4.- HIJO (A) 5.- HERMANO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- MADRE 8.- PADRE 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)			1.- FEDERAL 2.- ESTATAL 3.- MUNICIPAL	1.- SUBSIDIO 2.- SERVICIO 3.- OBRA 4.-OTRO (ESPECIFIQUE)		

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

D.-REPRESENTACIÓN DEL DECLARANTE (hasta los últimos años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

REPRESENTACIÓN ACTIVA, SE PRESENTA CUANDO EL DECLARANTE, ACTÚA EN NOMBRE DE OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL; Y REPRESENTACIÓN PASIVA, SE PRESENTA CUANDO UNA PERSONA FÍSICA ACTÚA EN NOMBRE DEL DECLARANTE, PRODUCIENDO EFECTOS PATRIMONIALES Y JURÍDICOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE.

TIPO DE REPRESENTACIÓN	FECHA DE LA REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE/REPRESENTADO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE O REPRESENTADO
1.- REPRESENTANTE 2.- REPRESENTADO		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PRESENTACIÓN	MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	LUGAR DONDE SE UBICA. EN MÉXICO O EXTRANJERO ENTIDAD FEDERATIVA Y/O PAÍS	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
1.- SI 2.- NO			1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.- CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR	7.- COMERCIO AL POR MENOR 8.- TRANSPORTE 9.- SERVICIOS FINANCIEROS 10.- SERVICIOS PROFESIONALES 11.- SERVICIOS DE SALUD 12.- OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

E.- CLIENTES PRINCIPALES DEL DECLARANTE (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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? 1.- SI 2.- NO	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	CLIENTE PRINCIPAL	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL
		1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	LUGAR DONDE SE UBICA
1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.- CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR	8.- TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD 13.- OTRO (ESPECIFIQUE)		

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

F.- BENEFICIOS PRIVADOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

BENEFICIOS PRIVADOS			
EL DECLARANTE REPORTARÁ LA CONTRIBUCIÓN MONETARIA O EN ESPECIE QUE OTORGA UNA PERSONA FÍSICA O MORAL EN RECURSOS PRIVADOS AL DECLARANTE O ALGUNA DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN EL CATÁLOGO. EL APOYO EN ESPECIE REFIERE A CUALQUIER CONTRIBUCIÓN UTILIZANDO BIENES O BENEFICIOS DE NATURALEZA DIFERENTE AL DINERO			
TIPO DE BENEFICIO	BENEFICIARIO	OTORGANTE	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO
1.- SORTEO 2.- CONCURSO 3.- DONACIÓN 4.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- CONCUBINA O CONCUBINARIO 4.- HIJO (A) 5.- HERMANO (A) 6.- CUÑADO (A) 7.- MADRE 8.- PADRE 9.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL	1.- MONETARIO 2.- ESPECIE

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

ESPECIFICAR EL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
		1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.- CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR	8.- TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS, PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD 13.- OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

G.- FIDEICOMISOS DEL DECLARANTE (Hasta los últimos 2 años)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

FIDEICOMISOS		
ESTE APARTADO SOLO LO LLENARAN LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE TENGAN PARTICIPACIÓN EN UN FIDEICOMISO, YA SEA EN CARÁCTER DE FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO O DENTRO DEL CONSEJO TÉCNICO		
TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN	FIDEICOMITENTE, DESCRIBIR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE
1.- PÚBLICO 2.- PRIVADO 3.- MIXTO	1.- FIDEICOMITENTE 2.- FIDUCIARIO 3.- FIDEICOMISARIO 4.- COMITÉ TÉCNICO	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	FIDEICOMISARIO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL		1.- AGRICULTURA 2.- MINERÍA 3.- ENERGÍA ELÉCTRICA 4.- CONSTRUCCIÓN 5.- INDUSTRIA MANUFACTURERA 6.- COMERCIO AL POR MAYOR 7.- COMERCIO AL POR MENOR	8.-TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD

OBSERVACIONES



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA

MES

AÑO

--

LUGAR:

PROTESTO LO NECESARIO

SELLO DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

--