

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

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

A. DATOS GENERALES

NOMBRE(S) _____ NOMBRE (S) _____ APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO _____
C.U.R.P. _____ R.F.C. _____
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL _____ (CON HOMOCLOVE) NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA _____
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL O ALTERNO _____
NÚMERO CELULAR PERSONAL _____ ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) VIUDO (A)
DIVORCIADO (A) CONCUBINA/ CONCUBINARIO/ UNIÓN LIBRE SOCIEDAD EN CONVIVENCIA
RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL SEPARACIÓN DE BIENES OTRO
LUGAR DE NACIMIENTO _____ MUNICIPIO Y ESTADO _____ NACIONALIDAD _____

B. DOMICILIO DEL DECLARANTE

AGREGAR SIN CAMBIO

DOMICILIO _____
(DOMICILIO ACTUAL) CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, _____
COLONIA/LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____
CÓDIGO POSTAL _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

C. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR SIN CAMBIO

NIVEL ACADÉMICO OBTENIDO PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA 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 _____

D. 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 _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____

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

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN _____

_____ CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

SÍ 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 _____

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

TELÉFONO INSTITUCIONAL _____ EXT _____

E. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

AGREGAR

SIN CAMBIO

INCORPORAR LOS CINCO ÚLTIMOS EMPLEOS

1)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA ____/____/____
DÍA MES AÑO

2)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA ____/____/____
DÍA MES AÑO

3)

SECTOR	PÚBLICO	<input type="radio"/>	PRIVADO	<input type="radio"/>	SOCIAL	<input type="radio"/>		
ÁMBITO	FEDERAL	<input type="radio"/>	ESTATAL	<input type="radio"/>	MUNICIPAL	<input type="radio"/>	ORGANISMO AUTÓNOMO	<input type="radio"/>
PODER	EJECUTIVO	<input type="radio"/>	LEGISLATIVO	<input type="radio"/>	JUDICIAL	<input type="radio"/>		

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA ____/____/____
DÍA MES AÑO

4)

SECTOR PÚBLICO PRIVADO SOCIAL

ÁMBITO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL ORGANISMO AUTÓNOMO

PODER EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____ DÍA MES AÑO FECHA DE BAJA ____/____/____ DÍA MES AÑO

5)

SECTOR PÚBLICO PRIVADO SOCIAL

ÁMBITO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL ORGANISMO AUTÓNOMO

PODER EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

INSTITUCIÓN O EMPRESA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA _____

PUESTO O CARGO _____

FECHA DE INGRESO ____/____/____ DÍA MES AÑO FECHA DE BAJA ____/____/____ DÍA MES AÑO

F. SANCIONES

AGREGAR

SIN CAMBIO

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

SÍ NO ESPECIFIQUE _____

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

G. DATOS DE LA PAREJA

 AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	CURP	RFC	TIPO DE RELACIÓN Y/O PARENTESCO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE		
				1.- CÓNYUGE 2.- CONCUBINA/ CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE 3.- SOCIEDAD EN CONVIVENCIA	sí	NO	sí	NO	
DOMICILIO DEL A CÓNYUGE Y/O PAREJA				ACTIVIDAD LABORAL					
				PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO		
CALLE, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL									
				NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL O ALCALDÍA			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				SALARIO MENSUAL NETO					
				\$					
ESPECIFIQUE SU FUNCIÓN PRINCIPAL				FECHA DE INGRESO					

H. DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONOMICOS

 AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	EDAD	CURP	RFC	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)	sí	NO

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

DOMICILIO DEL (OS) DEPENDIENTE (S) ECONÓMICO (S)	ACTIVIDAD LABORAL			
	PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO
CALLE, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL				
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL O ALCALDÍA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SALARIO MENSUAL NETO			
	\$			
ESPECIFIQUE SU FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO			

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

AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

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

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE SUMA DE II.1 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"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <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 DE LOS NUMERALES 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)	\$

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

3/3

DOMICILIO DONDE SE UBICA EL BIEN INMUEBLE	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, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

TIPO DE VEHÍCULO	TITULAR DEL VEHÍCULO	TRASMISOR	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR	RELACIÓN DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	
				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.- AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA 2.- AERONAVE BARCO/YATE 3.- OTRO (ESPECIFIQUE)	1.- DECLARANTE 2.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 3.- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 4.- DECLARANTE Y CONCUBINA 5.- CÓNYUGE 6.- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS 7.-DEPENDIENTE ECONÓMICO 8.- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO.	1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL			

D.- REPRESENTACIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años)
AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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

REPRESENTACIÓN LEGAL	TIPO DE REPRESENTACIÓN	FECHA DE LA REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE/ REPRESENTADO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE O REPRESENTADO	RFC
1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS	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.- SÍ 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.- TRANSPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS, PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12.- SERVICIOS DE SALUD

E.- CLIENTES PRINCIPALES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años)
AGREGAR 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.- SÍ 2.- NO	1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTE ECONÓMICO	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	RFC	CLIENTE PRINCIPAL
				1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	RFC	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.- TRASPORTES 9.- MEDIOS MASIVOS 10.- SERVICIOS FINANCIEROS, INMOBILIARIOS O PROFESIONALES 11.- SERVICIOS CORPORATIVOS 12 SERVICIOS DE SALUD		

F.- BENEFICIOS PRIVADOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años)
 AGREGAR SIN CAMBIO BAJA
EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA
1/2

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	RFC	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		

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

G.- FIDEICOMISOS, DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (hasta los últimos 2 años)

AGREGAR SIN CAMBIO BAJA

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

1/2

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.

PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS	TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN	RFC DEL FIDEICOMISO	FIDEICOMITENTE
				1.- PERSONA FÍSICA 2.- PERSONA MORAL
1.- DECLARANTE 2.- PAREJA 3.- DEPENDIENTE ECONÓMICO	1.- PÚBLICO 2.- PRIVADO 3.- MIXTO	1.- FIDEICOMITENTE 2.- FIDUCIARIO 3.- FIDEICOMISARIO 4.- COMITÉ TÉCNICO		

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

2/2

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES (CONFIDENCIAL)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA

MES

AÑO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

SELLO DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE